

باب 12

کوآرڈی نیشن اور کنٹرول

COORDINATION AND CONTROL

اہم عنوانات

12.1 Types of Coordination

12.2 Human Nervous System

12.3 Receptors in Humans

12.4 Endocrine System

12.5 Nervous Disorders

12.1 کوآرڈی نیشن کی اقسام

12.2 انسان کا نروس سسٹم

12.3 انسان میں ریسیپٹرز

12.4 اینڈو کرائن سسٹم

12.5 نروس سسٹم کے امراض

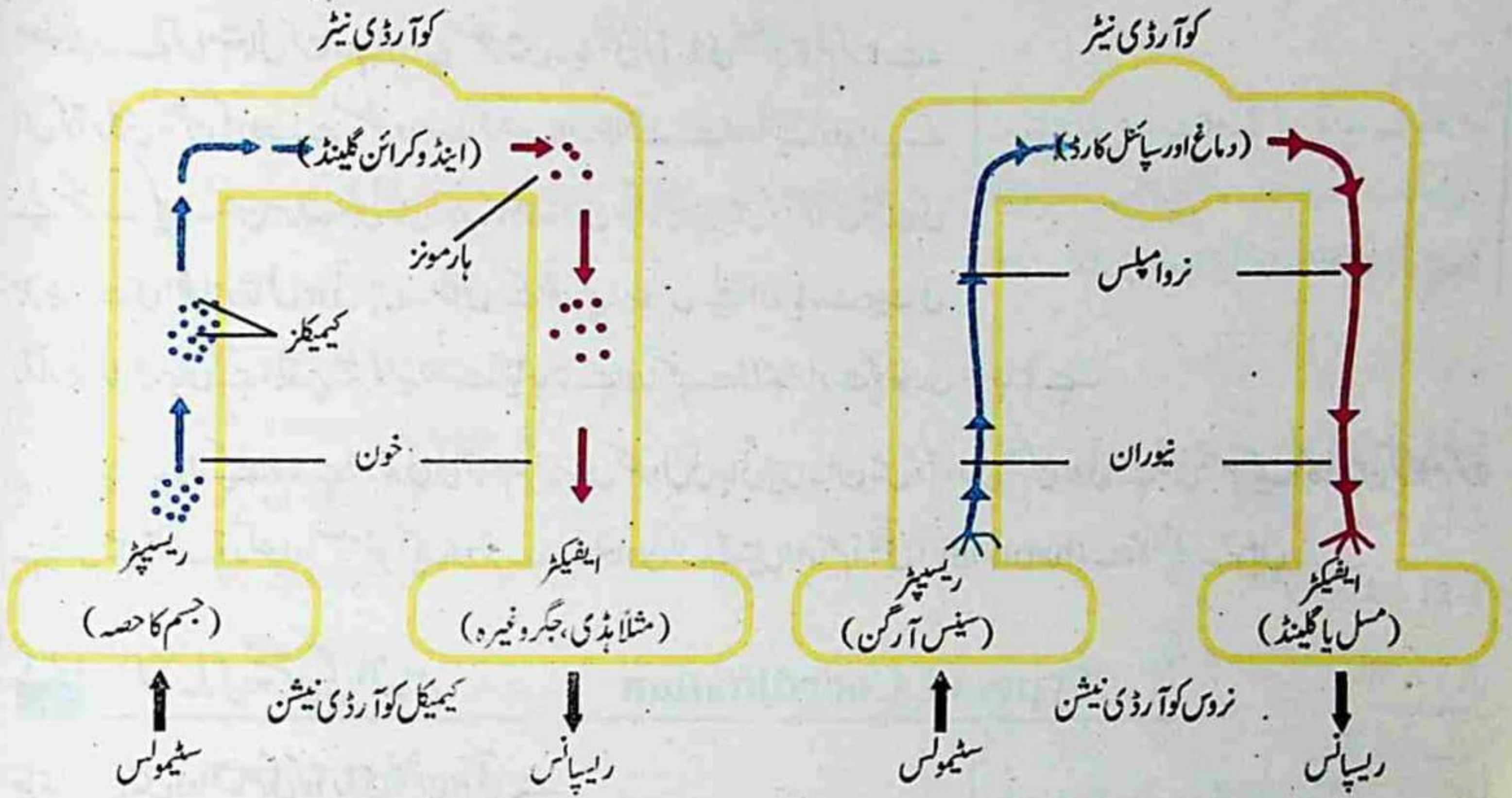
باب 12 میں شامل اہم سائنسی اصطلاحات کے اردو تراجم

نروس (Nerve) عصبہ	نیوران (Neuron) عصبی خلیہ	نروس (Nervous) عصبی
سپائنل کارڈ (Spinal cord) حرام مغز	پیپل (Pupil) آنکھ کی پتلی	کوآرڈی نیشن (Coordination) ربط
کورنیا (Cornea) قرنیہ	لینز (Lens) عدسہ	ریسپانس (Response) جوابی عمل
کوآرڈی نیٹر (Coordinator) رابطہ: ہم آہنگی پیدا کرنے والا	آئرس (Iris) قرنیہ کے پیچھے گول رنگدار جلی	سکلیرا (Sclera) صلبیہ: آنکھ کا ریشہ دار سفید بیرونی پردہ
	سٹیمولس (Stimulus) محرک	کورائڈ (Choroid) آنکھ کا کالا پردہ



ملٹی سیلولر جانداروں کے جسم میں نشوز اور آرگنز ایک دوسرے سے آزادانہ کام نہیں کرتے۔ پورے جسم کی ضرورت کے مطابق وہ اپنے بہت سے افعال ادا کرتے ہوئے مل کر کام کرتے ہیں۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ ان کی سرگرمیوں میں ربط ہوتا ہے جسے کوآرڈی نیشن کہتے ہیں۔ کوآرڈی نیشن جاندار کو اپنے ارد گرد کی دنیا میں ہونے والے واقعات پر رد عمل ادا کرنے کے بھی قابل بناتی ہے۔

کوآرڈی نیشن کی ایک جانی پہچانی مثال حرکت کے دوران مسلز (muscles) کے مل کر کام کرنے کی ہے۔ جب ایک لڑکا گیند پکڑنے کے لیے بھاگتا ہے تو اپنے بازوؤں، ٹانگوں اور کمر کو حرکت دینے کے سینکڑوں مسلز استعمال کرتا ہے۔ اس کا نروس (nervous) سسٹم اس کے سینس (sense) آرگنز سے



شکل 12.1: نروس اور کیمیائے کوآرڈی نیشن

ریسپنڈرز (Receptors): جسم کے مخصوص آرگنز، ٹشوز یا سیلز سٹیمولائی کا پتہ لگاتے ہیں۔ مثال کے طور پر کان آواز کی لہروں کا، آنکھیں روشنی کا، ناک ہوا میں موجود کیمیائے کا پتہ لگاتے ہیں۔ ایسے آرگنز، ٹشوز یا سیلز جو سٹیمولس کی مخصوص اقسام کا معلوم کرنے کے لیے مخصوص ہوں، ریسپنڈرز کہلاتے ہیں۔

کوآرڈی نیشنرز (Coordinators): یہ وہ آرگنز ہیں جو ریسپنڈرز سے معلومات وصول کرتے ہیں اور ان کا پیغام مخصوص آرگنز کو بھیج دیتے ہیں تاکہ مناسب ایکشن لیا جائے۔ نروس کوآرڈی نیشن میں دماغ اور سپائنل کارڈ (spinal cord) کوآرڈی نیشنرز ہوتے ہیں۔ یہ کوآرڈی نیشنرز نیوراز (neurons) کے ذریعہ، نرو امپلسز کی شکل میں معلومات وصول کرتے ہیں اور پیغامات بھیجتے ہیں۔ دوسری طرف، کیمیائے کوآرڈی نیشن میں بہت سے اینڈو کرائن گلینڈز کوآرڈی نیشنرز کا کردار ادا کرتے ہیں۔ یہ کوآرڈی نیشنرز مختلف کیمیائے کی شکل میں معلومات وصول کرتے ہیں اور خون میں مخصوص ہارمونز (hormones) خارج کر کے پیغامات بھیجتے ہیں۔

ایفیکٹرز (Effectors): یہ جسم کے وہ حصے ہوتے ہیں جو کوآرڈی نیشنرز کے بھیجے ہوئے پیغامات وصول کرتے ہیں اور مخصوص رد عمل یعنی ریپانس پیدا کرتے ہیں۔ نروس کوآرڈی نیشن میں نیوراز کوآرڈی نیشنرز (دماغ یا سپائنل کارڈ) سے پیغامات کو مسلز اور گلینڈز تک لے جاتے ہیں، جو کہ ایفیکٹرز کا کام کرتے ہیں۔ کیمیائے کوآرڈی نیشن میں مخصوص ہارمونز کوآرڈی نیشنرز (اینڈو کرائن گلینڈز) سے پیغامات کو مخصوص ٹارگٹ ٹشوز (target tissues) تک لے جاتے ہیں، جو کہ ایفیکٹرز کا کام کرتے ہیں۔ کچھ ہارمونز کے لیے ایفیکٹرز زینفرونز ہوتے ہیں۔ اسی طرح، ہڈیاں اور جگر بہت سے ہارمونز کے لیے ایفیکٹرز کا کام کرتے ہیں۔

ریپانس (Response): کوآرڈی نیشنرز سے پیغامات ملنے پر، ایفیکٹرز رد عمل کرتے ہیں۔ اس عمل کو ریپانس کہتے ہیں۔ مثال کے طور پر

معلومات لے کر استعمال کرتا ہے اور ان مسلز میں ربط یعنی کوآرڈی نیشن قائم کرتا ہے۔ اس کوآرڈی نیشن کی وجہ سے مسلز درست ترتیب اور طاقت سے اور ٹھیک دورانیہ کے لیے سکڑتے ہیں۔ لیکن صرف یہی نہیں ہو رہا ہوتا۔ ایسی سرگرمیوں میں کوآرڈی نیشن کی مزید بہت سی اقسام شامل ہوتی ہیں۔ مثال کے طور پر: سانس لینے اور ہارٹ بیٹ کی رفتار بڑھادی جاتی ہے، بلڈ پریشر کو ایڈجسٹ کیا جاتا ہے اور جسم سے زائد حرارت کو خارج کیا جاتا ہے۔

جب ہم کچھ لکھ رہے ہوتے ہیں تو ہمارے ہاتھ اور انگلیاں ہمارے مسلز، آنکھوں اور سوچوں کے ساتھ مل کر کام کرتے ہیں اور تب ہی اتنی پیچیدہ حرکات ہوتی ہیں۔

یہ سب کچھ کیسے ہوتا ہے؟ زندگی کی تمام سرگرمیاں کنٹرول کی جاتی ہیں۔ ان میں کوآرڈی نیشن ہوتی ہے یعنی جسم ایک اکائی بن کر کام کرتا ہے جس میں مختلف آرگنز اور سسٹمز ایک دوسرے سے تعاون کرتے ہیں اور ہم آہنگی (harmony) سے کام کرتے ہیں۔

Types of Coordination

12.1 کوآرڈی نیشن کی اقسام

جانداروں میں دو اقسام کی کوآرڈی نیشن ہوتی ہے۔

یونی سیلولر جانداروں میں بھی کوآرڈی نیشن ہوتی ہے۔ ان میں سٹیمولائی (stimuli) کے خلاف ریپانس (response) کیمیکلز کے ذریعہ دیا جاتا ہے۔

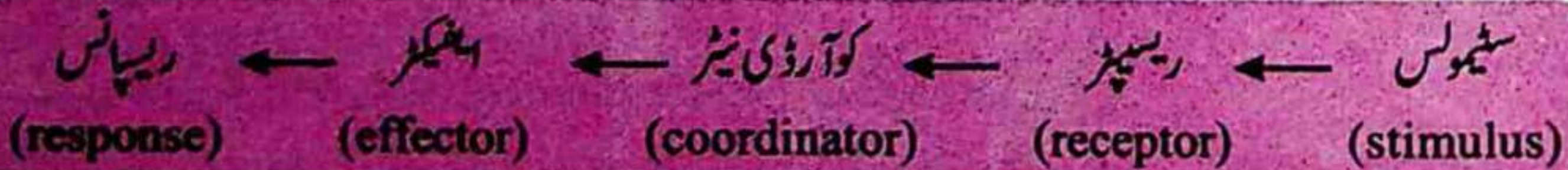
i. نروس کوآرڈی نیشن، جس کا ذمہ دار نروس سسٹم ہے اور

ii. کیمیکل کوآرڈی نیشن، جس کا ذمہ دار اینڈوکرائن سسٹم ہے۔

جانوروں کے جسم میں دونوں طرح (نروس اور کیمیکل) کی کوآرڈی نیشن کے لیے سسٹمز ہوتے ہیں جبکہ پودوں اور دوسرے جانداروں میں صرف کیمیکل کوآرڈی نیشن ہوتی ہے۔

12.1.1 Coordinated Action کوآرڈی نیشن کا عمل

کوآرڈی نیشن کے عمل کے پانچ اجزاء ہوتے ہیں۔

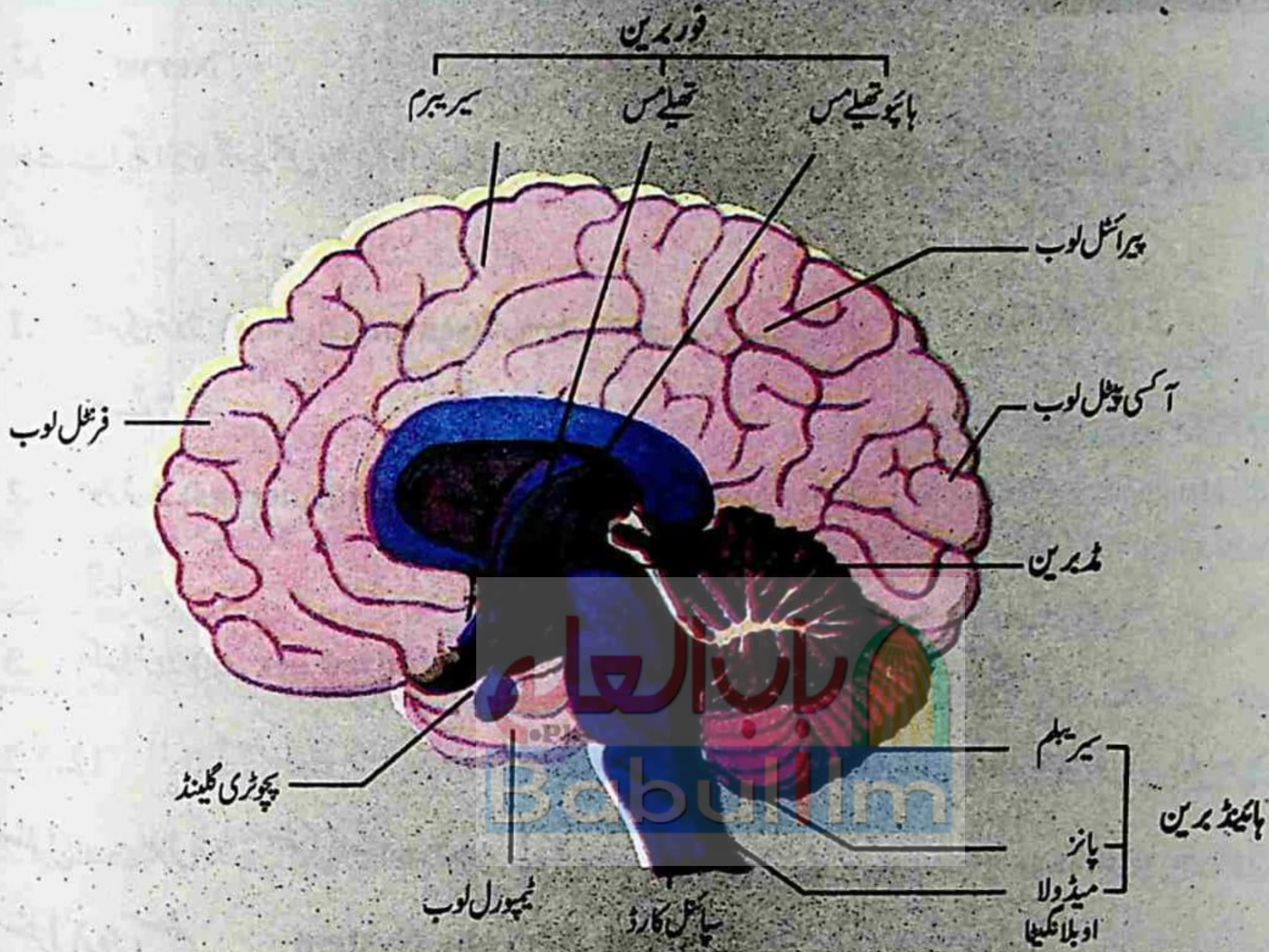


سٹیمولائی (Stimuli): جب ہم ایک گھونگے (snail: سنیل) کو چھوئیں تو کیا ہوتا ہے؟ ہم نے سورج مکھی کے پھولوں کو سورج کی طرف حرکت کرتے دیکھا ہوگا۔ ان تمام اعمال کی وجہ کیا ہو سکتی ہے؟ چھونا، روشنی وغیرہ ایسے عناصر ہیں جو جانداروں میں خاص رد عمل (ریپانس) پیدا کرتے ہیں۔ ان عناصر کو سٹیمولائی (stimuli)؛ واحد سٹیمولس (stimulus) کہتے ہیں۔ ایک سٹیمولس سے مراد ماحول (اندرونی اور بیرونی) میں ہونے والی کوئی بھی ایسی تبدیلی ہے جو جاندار میں ریپانس پیدا کر سکے۔ سٹیمولائی کی مزید مثالیں حرارت، سردی، دباؤ، آواز کی لہریں، کیمیکلز کی موجودگی، مائیکرو آرگنزمز سے ہونے والے (microbial) انفیکشنز وغیرہ ہیں۔

The Divisions of Brain

دماغ کے حصے

انسان اور دوسرے ورٹمبرٹس کے دماغ کے تین بڑے حصے ہوتے ہیں یعنی فوربرین (forebrain)، مڈبرین (midbrain) اور ہائیڈبرین (hindbrain)۔ ان کے مزید حصے مندرجہ ذیل ہیں۔



■ شکل 12.3: انسانی دماغ کی ساخت

فوربرین Forebrain

فوربرین دماغ کا سب سے بڑا حصہ ہے۔ انسان میں یہ سب سے ترقی یافتہ ہے۔ اس کے مزید اہم حصے یہ ہیں۔

(i) تھیلیمس (Thalamus): یہ حصہ سیربرم (cerebrum) سے تھوڑا نیچے واقع ہے۔ یہ دماغ اور سپائنل کارڈ کے مختلف حصوں کے مابین رابطہ کا مرکز ہے۔ یہ سیربرم کی طرف جانے والی سینری نرو امپلسز (سوائے ناک سے آنے والی) کو وصول کر کے انہیں تبدیل بھی کرتا ہے۔ تھیلیمس درد کے احساس اور حس آگاہی (consciousness) یعنی سونے جاگنے کی حس کا بھی ذمہ دار ہے۔

(ii) ہائپو تھیلیمس (Hypothalamus): یہ حصہ مڈبرین سے اوپر اور تھیلیمس سے نیچے واقع ہے۔ انسان میں اس کا سائز تقریباً ایک

بہت گرم چیز سے اپنا ہاتھ واپس کھینچ لینا اور سورج مکھی کے پھول کی سورج کی جانب حرکت ریپانسز ہیں۔ عام طور پر نروس کوآرڈی نیشن فوری لیکن مختصر دورانیہ کے ریپانس پیدا کرتی ہے جبکہ کیمیکل کوآرڈی نیشن سست لیکن طویل دورانیہ کے ریپانس پیدا کرتی ہے۔

ریکارڈنگ کی مہارت: Recording Skills

- مندرجہ بالا سبق سے حاصل کیے گئے علم کو استعمال کرتے ہوئے ایک ٹیبل بنائیں جسم میں دونوں اقسام کی کوآرڈی نیشن (نروس اور کیمیکل کوآرڈی نیشن) میں فرق دکھائیں۔

Human Nervous System

12.2 انسان کا نروس سسٹم

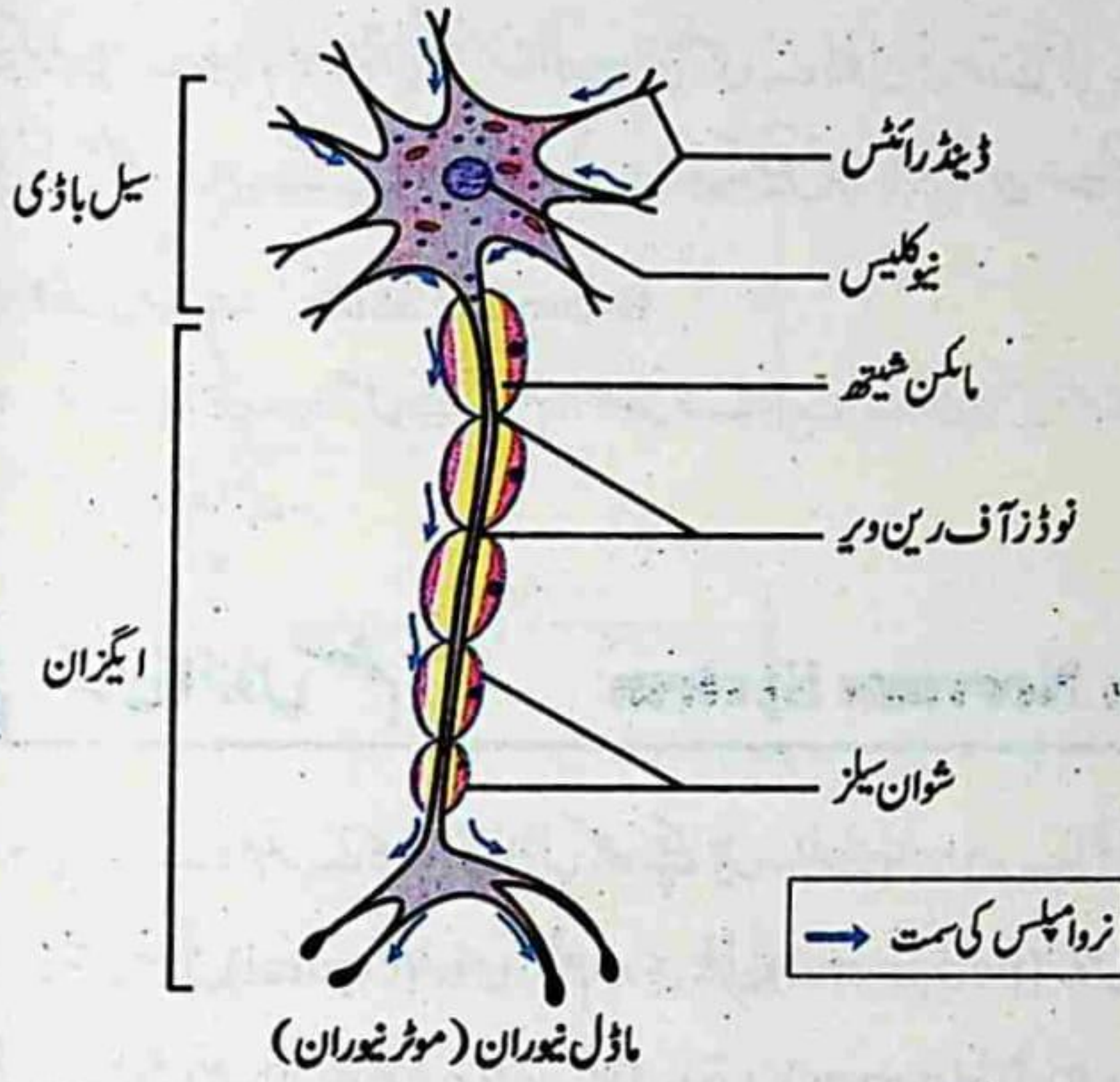
ہم نروس سسٹم کے کام کرنے کا بنیادی ماڈل سمجھ چکے ہیں۔ انسان اور دوسرے اعلیٰ درجہ کے جانوروں میں نروس سسٹم دو بڑے حصوں پر مشتمل ہوتا ہے یعنی سنٹرل (central) نروس سسٹم اور پیریفرل (peripheral) نروس سسٹم۔ سنٹرل نروس سسٹم میں کوآرڈی نیٹرز یعنی دماغ اور سپائنل کارڈ شامل ہیں جبکہ پیریفرل نروس سسٹم میں وہ نروسز (nerves) شامل ہیں جو سنٹرل نروس سسٹم سے نکلتی ہیں اور جسم کے تمام حصوں میں پھیلی ہوتی ہیں۔ نروس سسٹم کے یہ تمام اجزاء نیورانز کے بنے ہوئے ہیں۔ اب ہم پہلے نیوران کی ساخت اور اقسام کا مطالعہ کریں گے اور اس کے بعد نروس سسٹم کے دو بڑے حصوں کو پڑھیں گے۔

12.2.1 نروسل یا نیوران Nerve Cell or Neuron

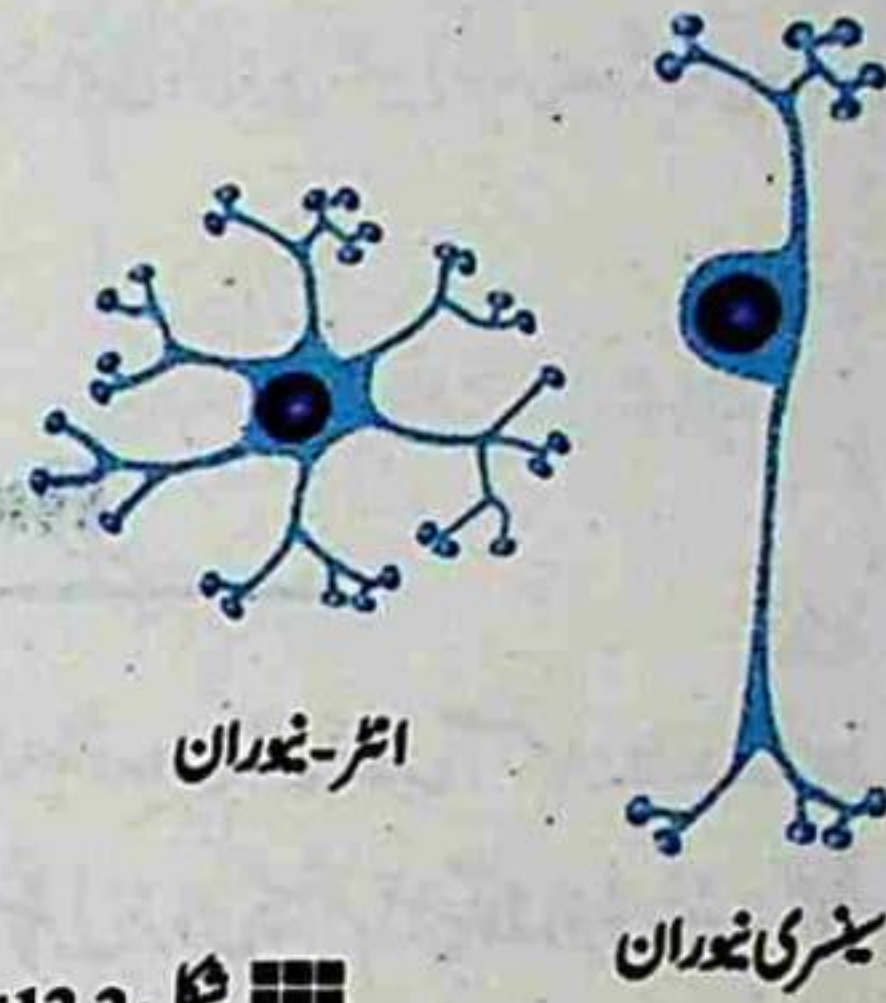
عام سِلز کے برعکس، مکمل تیار شدہ (mature) نیورانز کبھی تقسیم نہیں ہوتے۔ لیکن ایک پروٹین، جسے نرو گرو تھ فیکٹر (nerve growth factor) کہتے ہیں، نئے ہوئے نیورانز کے لیے مخصوص سِلز ہیں جو ریسیپٹرز سے کوآرڈی نیٹرز اور کوآرڈی نیٹرز سے ایفیکٹرز تک نرو امپلسز (impulses) پہنچانے کے قابل ہوتے ہیں۔ اس طرح وہ ایک دوسرے کو اور جسم کے دوسری طرح کے سِلز کو بھی اطلاعات پہنچاتے ہیں۔

ایک نیوران کا نیوکلیس اور زیادہ تر سائٹوپلازم اس کی سِل باڈی (cell body) میں موجود ہوتا ہے۔ سِل باڈی سے تار کی طرح کے مختلف بڑے ہوئے حصے (processes) نکلتے ہیں۔ یہ بڑے ہوئے حصے ڈینڈرائٹس (dendrites) اور ایکزائز (axons) ہیں۔ ڈینڈرائٹس نرو امپلس کو سِل باڈی کی طرف لے جاتے ہیں جبکہ ایکزائز نرو امپلس کو سِل باڈی سے دور لے جاتے ہیں۔

شوان سِلز ایکزائز کے ساتھ باقاعدہ فاصلوں پر موجود مخصوص نیورو گلائل سِلز ہیں۔ شوان سِلز ایکزائز کے اوپر ایک چربی جیسی یعنی فیٹی (fatty) تہہ بناتے ہیں جسے مائلن شیٹھ (myelin sheath) کہتے ہیں۔ ایکزائز پر مائلن شیٹھ لگے حصوں کے درمیان کچھ مقامات



نرو امپلس نیورانز کی لمبائی میں سے گزرنے والی برقی اور کیمیائی (electrochemical) تبدیلیوں کی ایک لہر (wave) ہوتی ہے۔



شکل 12.2: نیورانز

مائلن کے بغیر ہوتے ہیں اور انہیں نورڈز آف رین ویر (nodes of Ranvier) کہتے ہیں۔ مائلن شیٹھ غیر موصل ہوتی ہے۔ اس لیے ایسی ممبرین جس پر اس شیٹھ کا غلاف ہوتا ہے اس پر سے نرو امپلس نہیں گزرتی۔ ایسے نیوران میں امپلسز مائلن لگے حصوں کے اوپر سے، ایک نوڈ سے دوسرے نوڈ تک، جمپ (jump) کرتی ہیں اور انہیں چھلانگیں لگانے والی یعنی سالٹیٹری (saltatory) امپلسز کہا جاتا ہے۔ نرو امپلس کے اس طرح گزرنے سے اس کی رفتار بڑھ جاتی ہے۔ اپنے کام کے لحاظ سے نیورانز تین طرح کے ہوتے ہیں۔

1. سینسری نیورانز (sensory neurons) سینسری معلومات (نرو امپلسز) کو ریسپٹرز سے سنٹرل نروس سسٹم کی طرف لے جاتے ہیں۔ سینسری نیوران میں ایک ڈینڈرائٹ اور ایک ایگزوان ہوتا ہے۔
2. انٹر نیورانز (inter-neurons) دماغ اور سپائنل کارڈ کا حصہ ہوتے ہیں۔ یہ معلومات کو وصول کرتے ہیں، ان کا تجزیہ کرتے ہیں اور پھر موٹر نیورانز کو تحریک دیتے ہیں۔ انٹر نیوران میں بہت سے ڈینڈرائٹس اور ایگزوانز ہوتے ہیں۔
3. موٹر نیورانز (motor neurons) کا کام انٹر نیورانز سے معلومات کو مسلز اور گلینڈز یعنی ایفیکٹرز تک لے جانا ہے۔ ان میں بہت سے ڈینڈرائٹس لیکن ایک ایگزوان ہوتا ہے۔

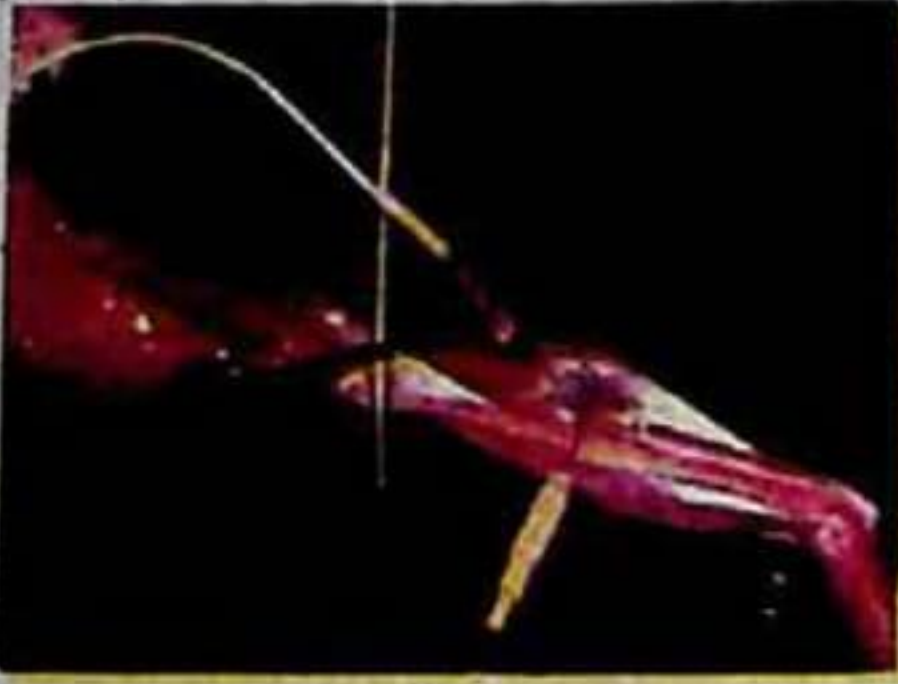
پریکٹیکل: 12 ولٹ (volt) کا ڈائریکٹ کرنٹ (DC current) استعمال کر کے مینڈک کی پنڈلی (shin) کے مسلز کا سکڑنا دیکھیں

سامان: ڈائی سیکنٹ کیا ہوا (dissected) مینڈک، پیٹری ڈش، میتھیلین بلیو (methylene blue) سولوشن، 12 ولٹ کی بیٹری اور تاریں

پروجر:

1. ایک ڈائی سیکنٹ کیے ہوئے مینڈک کی پنڈلی کے مسلز لیں (مینڈک کی ڈائی سیکشن ٹیچر کریں گے)۔

2. میتھیلین بلیو سے بھری ایک پیٹری ڈش میں پنڈلی کے مسلز کو رکھ دیں۔



3. پیٹری ڈش کے قریب 12 دولٹ کی ایک بیٹری رکھیں اور اس کی تاروں کو مسلز کے مخالف کناروں سے چھوئیں۔
مشاہدہ: جب مسلز کو کرنٹ دیا جاتا ہے تو وہ سکڑتے ہیں۔

نرو Nerve

بہت سے ایگزائز کا مجموعہ جس پر لپڈز کا ایک غلاف چڑھا ہوتا ہے، ایک نرو کہلاتا ہے۔ ایگزائز کی خصوصیات کی بنیاد پر، نرو کی تین اقسام ہوتی ہیں۔

1. سینسری نروز (sensory nerves) میں صرف سینسری نروز کے ایگزائز ہوتے ہیں۔
جسم کے کچھ حصوں میں بہت سے نروز کی سیل باڈیز مل کر گروپ بناتی ہیں جس پر ایک ممبرین کا غلاف ہوتا ہے۔ ایسے گروپ کو گینگلیاں (ganglion) کہتے ہیں۔
2. موٹر نروز (motor nerves) میں صرف موٹر نروز کے ایگزائز ہوتے ہیں۔
3. مکسڈ نروز (mixed nerves) میں دونوں یعنی سینسری اور موٹر نروز کے ایگزائز ہوتے ہیں۔

Divisions of the Nervous System

12.2.2 نروس سسٹم کی ڈویژنز

سنٹرل اور پیریفرل نروس سسٹم کی تفصیلات مندرجہ ذیل ہیں۔

سنٹرل نروس سسٹم Central Nervous System

سنٹرل نروس سسٹم میں دماغ اور سپائنل کارڈ شامل ہیں۔

A- دماغ Brain

جانوروں کے جسم میں زندگی کے تمام افعال دماغ کے کنٹرول میں ہوتے ہیں۔ دماغ کی ساخت اس کردار کو ادا کرنے کی مناسبت سے ہی ہوتی ہے۔ دماغ ہڈیوں سے بنی ایک کرینیم (cranium)، جو کہ کھوپڑی کا ایک حصہ ہے، کے اندر ہوتا ہے۔ کرینیم کے اندر تین تہیں دماغ کو ڈھانپتی ہیں، جنہیں مینن جیمز (meninges) کہتے ہیں۔ مینن جیمز دماغ کی حفاظت کرتی ہیں اور اپنی کھوپڑی کے ذریعہ دماغ کے نشوز کو غذا اور آکسیجن بھی مہیا کرتی ہیں۔ دماغ کے اندر فلوئڈ سے بھرے وینٹریکلو (ventricles) ہوتے ہیں جو سپائنل کارڈ کے اندر موجود سنٹرل کینال (canal) سے منسلک ہوتے ہیں۔ وینٹریکلو اور سنٹرل کینال میں موجود فلوئڈ کو سیری برو سپائنل فلوئڈ (cerebrospinal fluid: CSF) کہتے ہیں۔

بادام کے برابر ہے۔ اس کے اہم کاموں میں سے ایک نروس سسٹم اور اینڈوکرائن سسٹم میں تعلق بنانا ہے۔ یہ پچوٹری (pituitary) گلینڈ کی سیکریشنز کو کنٹرول کرتا ہے۔ ہائپو تھیلے مس غصہ، درد، خوشی اور غم جیسے احساسات کو بھی کنٹرول کرتا ہے۔

(iii). سیربرم (Cerebrum): یہ فوربرین کا سب سے بڑا حصہ ہے۔ یہ سکلیپل مسلز، سوچنے، ذہانت اور جذبات کو کنٹرول کرتا ہے۔ اس کے دو حصے یعنی سیربرل ہیمنیفرز (cerebral hemisphere) ہیں۔ سیربرل ہیمنیفرز کے اگلے حصے اولفیکٹری بلبز (olfactory bulbs) کہلاتے ہیں جو اولفیکٹری نروز سے امپلسز وصول کرتے ہیں اور سونگھنے کا احساس پیدا کرتے ہیں۔ سیربرل

ہیمنیفرز کی بالائی تہہ یعنی سیربرل کارٹیکس (cerebral cortex) گرے میٹر (grey matter) کی بنی ہوئی ہے۔ گرے میٹر سے مراد نروس سسٹم کا ایسا مواد ہے جو سیل باڈیز اور ماسکن کے بغیر ایگزائز پر مشتمل ہو۔ سیربرل ہیمنیفرز کی نچلی تہہ وائٹ میٹر (white matter) کی بنی ہوئی ہے۔ وائٹ میٹر نروس سسٹم کا ایسا مواد ہے جو ماسکن لگے ایگزائز پر مشتمل ہے۔ سیربرل کارٹیکس کا سطحی رقبہ زیادہ ہوتا ہے اور کھوپڑی میں سامنے کے لیے اس کی تہیں لگی ہوتی ہیں۔ اس میں چار لوبز (lobes) ہوتے ہیں۔

لوب (Lobe)	فعل (Function)
فرنٹل (Frontal)	حرکی افعال کو کنٹرول کرتا ہے، سکلیپل مسلز کے ارادی کنٹرول کی اجازت دیتا ہے اور بولنے کے دوران ہونے والی حرکات کو کنٹرول کرتا ہے
پیرائٹل (Parietal)	جلد سے معلومات وصول کرنے والے سینسری علاقے رکھتا ہے
آکسی پیٹل (Occipital)	بصری معلومات کو وصول کرتا ہے اور ان کا تجزیہ کرتا ہے
ٹیمپورل (Temporal)	سننے اور سونگھنے کی حسوں سے تعلق رکھتا ہے

مڈبرین Midbrain

دماغ کا یہ حصہ ہائینڈ برین اور فوربرین کے درمیان موجود ہے اور ان دونوں میں رابطہ قائم کرتا ہے۔ یہ حصہ سینسری معلومات وصول کرتا ہے اور انہیں فوربرین کے متعلقہ حصے میں بھیج دیتا ہے۔ مڈبرین سماعت کے چند فوری رد عمل یعنی ریفلیکسز (reflexes) کو اور جسم کی مجموعی پوزیشن (posture) کو بھی کنٹرول کرتا ہے۔

ہائینڈ برین Hindbrain

ہائینڈ برین تین بڑے حصوں پر مشتمل ہے۔

(i). میڈولا او بلانکیا (Medulla oblongata): یہ حصہ سائنل کارڈ کے اوپر موجود ہے۔ یہ سانس لینے (breathing)، دل کی دھڑکن کی رفتار اور بلڈ پریشر کو کنٹرول کرتا ہے۔ اس کے علاوہ یہ بہت سے ریفلیکسز مثلاً قے، کھانسی، چھینک وغیرہ کو بھی کنٹرول کرتا ہے۔ جو معلومات سائنل کارڈ اور دماغ کے بقیہ حصوں کے درمیان گزرتی ہیں، میڈولا او بلانکیا سے گزر کر ہی جاتی ہیں۔

میڈولا او بلانکیا، پانز اور بڑ برین دماغ کے بقیہ حصوں اور سائنل کارڈ کے درمیان رابطہ بناتے ہیں۔ انہیں مجموعی طور پر برین سٹیم (brain stem) بھی کہا جاتا ہے۔

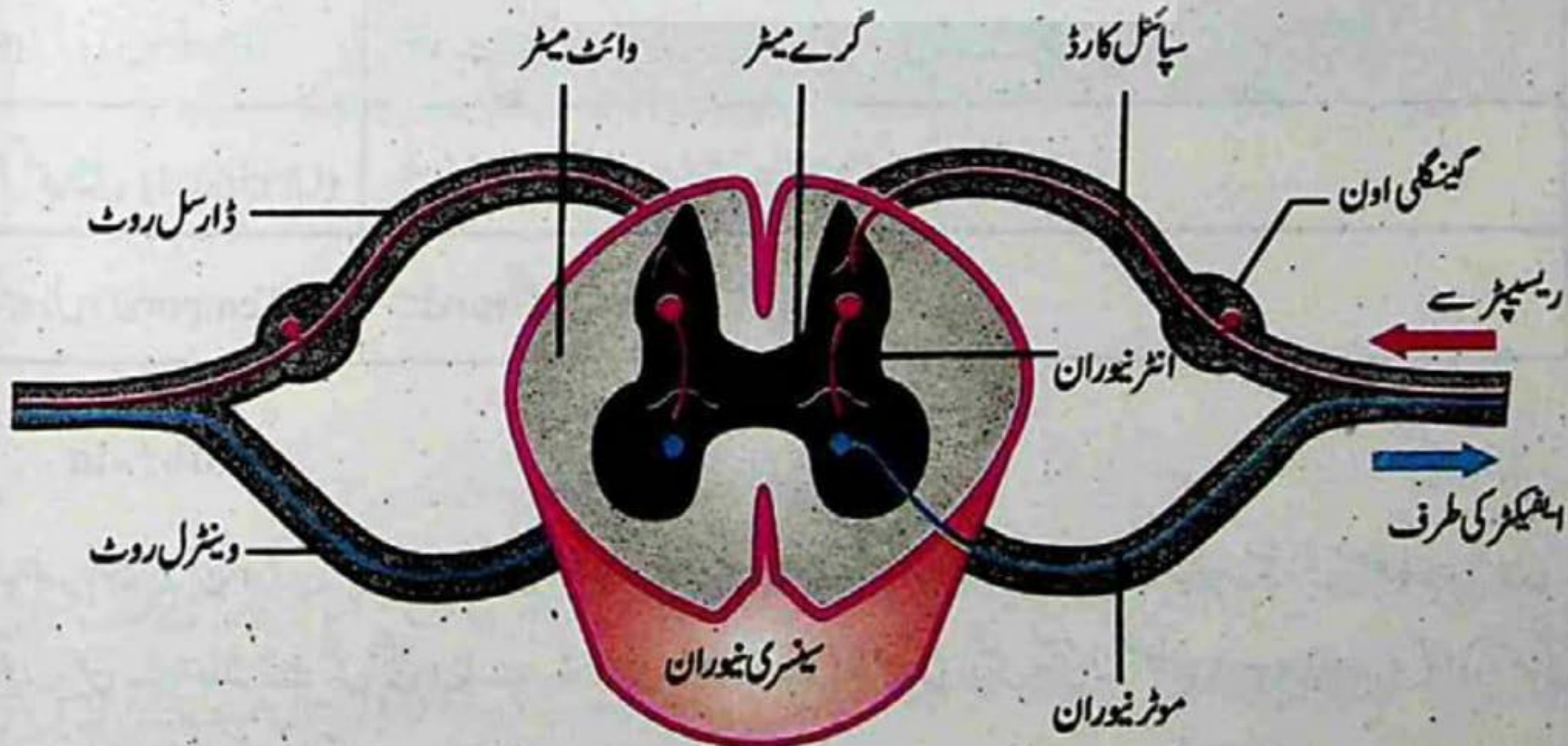
(ii). سیریلیم (Cerebellum): یہ حصہ میڈولا سے پیچھے ہے اور مسلز کی حرکات میں ربط اور ہم آہنگی رکھتا ہے۔

(iii). پانز (Pons): یہ حصہ میڈولا کے اوپر موجود ہے۔ اس کا کام سانس کو کنٹرول کرنے میں میڈولا کی مدد کرنا ہے۔ یہ سیریلیم اور سائنل کارڈ کے درمیان رابطہ کا کام بھی کرتا ہے۔

B - سائنل کارڈ Spinal Cord

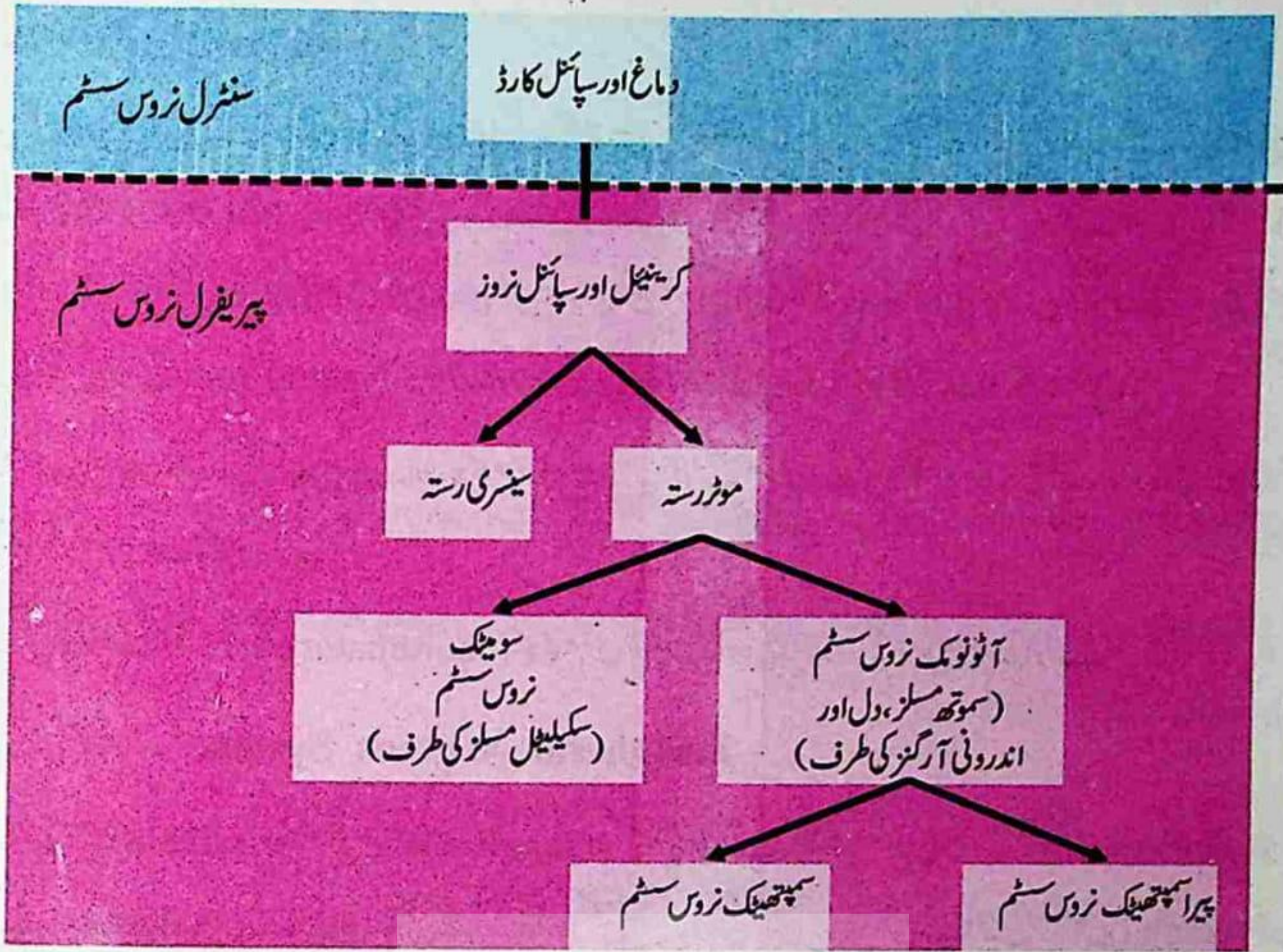
سائنل کارڈ دراصل نروز کا ایک نالی نما بندل ہے۔ اس کا آغاز برین سٹیم (brain stem) سے ہوتا ہے اور یہ کمر کے نچلے حصہ تک جاتا ہے۔ دماغ کی طرح سائنل کارڈ پر بھی مینن جیز (meninges) کا غلاف ہوتا ہے۔ ورٹبرل کالم سائنل کارڈ کے گرد موجود ہے اور اس کی حفاظت کرتی ہے۔

سائنل کارڈ میڈولا او بلانکیا کا ایک تسلسل ہوتی ہے۔ سائنل کارڈ تقریباً 40 cm لمبی ہے۔ اس لمبائی کے زیادہ تر حصہ میں سائنل کارڈ کی چوڑائی آپ کے انگوٹھے جتنی ہوتی ہے۔



شکل 12.4: سائنل کارڈ اور سائنل نروز

سائنل کارڈ کا بیرونی حصہ وائٹ میٹر (white matter) کا بنا ہوتا ہے (وائٹ میٹر مائکن لگے ایگزائز رکھتا ہے)۔ سائنل کارڈ کا مرکزی حصہ قلی کی شکل کا ہے اور یہ ایک سینٹرل کینال کے گرد موجود ہے۔ مرکزی حصہ گری میٹر (grey matter) کا بنا ہوتا ہے (گری



شکل 12.5: نروس سسٹم کی تقسیم

ہو جائے ہو تو پیرا سمپتھٹک سسٹم اقدامات کرتا ہے اور تمام افعال کو نارمل کر دیتا ہے۔ یہ پوپل کو واپس سکیر دیتا ہے، ڈائجیشن کی رفتار تیز کر کے نارمل کر دیتا ہے اور دھڑکن اور سانس لینے کی رفتار کو بھی نارمل کر دیتا ہے۔

Reflex Action

12.2.3 ریفلکس ایکشن

جب سنٹرل نروس سسٹم مسلز اور گلینڈز کو امپلسز بھیجتا ہے تو نتیجے میں دو طرح کے اعمال (ریسپانسز) ہوتے ہیں۔

1. دماغ کے اندر موجود اعلیٰ درجہ کے مراکز شعوری اور ارادی اعمال کو کنٹرول کرتے ہیں۔
2. جب امپلسز کو دماغ کے اعلیٰ درجہ کے مراکز تک نہیں پہنچایا جاتا تو ایسے ریسپانسز پیدا ہوتے ہیں جن پر کوئی شعوری کنٹرول نہیں ہوتا۔ ایسے ریسپانسز کو غیر ارادی (involuntary) ایکشنز کہا جاتا ہے۔ بعض اوقات سنٹرل نروس سسٹم کا پیدا کردہ غیر ارادی ریسپانس بہت تیز رفتار ہوتا ہے۔ ایسے ریسپانسز کو ریفلکس ایکشن کہتے ہیں۔ ایک ریفلکس ایکشن پیدا کرنے کے لیے نرو امپلسز جس رستہ سے گزرتی ہیں، اسے ریفلکس آرک (reflex arc) کہتے ہیں۔

ریفلکس ایکشن کی ایک مثال گرم چیز کو چھونے کے بعد ہاتھ کھینچ لینا ہے۔ اس ریفلکس ایکشن میں سپائنل کارڈ کو آرڈی نیٹر کا کردار ادا کرتی ہے۔ حرارت جلد میں موجود ٹمپریچر اور درد کے ریسیپٹرز کو تحریک دیتی ہے۔ ایک نرو امپلس پیدا ہوتی ہے جسے سینٹری نیورائز سپائنل کارڈ میں موجود انٹرنیورن تک پہنچا دیتے ہیں۔ انٹرنیورن سے نرو امپلس موٹر نیورائز میں جاتی ہے جو اسے بازو کے مسلز تک لے آتے

میٹر میں نیورانز کی سیل باڈیز ہوتی ہیں۔

سپائل کارڈ کی لمبائی سے سپائل نرو کے 31 جوڑے نکلتے ہیں۔ یہ تمام مکسڈ (mixed) نروز ہیں کیونکہ ہر ایک میں سینری اور موٹر نیورانز کے ایگزائز موجود ہوتے ہیں۔ ہر سپائل نرو دو روٹس (roots) سے نکلتی ہے۔ دونوں روٹس مل کر ایک مکسڈ سپائل نرو بنادیتی ہیں (شکل 12.4)۔ ڈارسل روٹ (dorsal root) میں سینری ایگزائز اور ایک کیننگلی ادن (ganglion) ہوتا ہے جس میں سیل باڈیز ہوتی ہیں۔ وینٹرل روٹ (ventral root) میں موٹر نیورانز کے ایگزائز ہوتے ہیں۔ سپائل کارڈ کے دواہم کام ہیں۔

1. یہ جسم کے حصوں اور دماغ کے درمیان رابطہ کا کام کرتی ہے۔ یہ جسم کے حصوں سے نرو امپلسز کو دماغ تک اور دماغ سے نرو امپلسز کو جسم کے حصوں تک پہنچاتی ہے۔

2. سپائل کارڈ ایک کوآرڈی نیٹر (coordinator) کا کام بھی کرتی ہے اور چند سادہ ریفلکسز کی ذمہ دار ہے۔

پیریفرل نروس سسٹم Peripheral Nervous System

پیریفرل نروس سسٹم (PNS) نروز اور کیننگلی ادن (ganglions) پر مشتمل ہوتا ہے۔ کیننگلیا سنٹرل نروس سسٹم سے باہر موجود نیورانز کی سیل باڈیز کے گچھے (clusters) ہیں۔ دماغ اور سپائل کارڈ سے نروز نکلتی ہیں یا وہاں پہنچتی ہیں۔ اس لیے انہیں کریینیئل (cranial) اور سپائل نروز کہتے ہیں۔ انسان میں کریینیئل نروز کے 12 جوڑے اور سپائل نروز کے 31 جوڑے موجود ہیں۔ کریینیئل نروز میں سے چند سینری نروز ہیں، چند موٹر نروز ہیں اور چند مکسڈ نروز ہیں۔ دوسری طرف، تمام سپائل نروز مکسڈ ہوتی ہیں۔

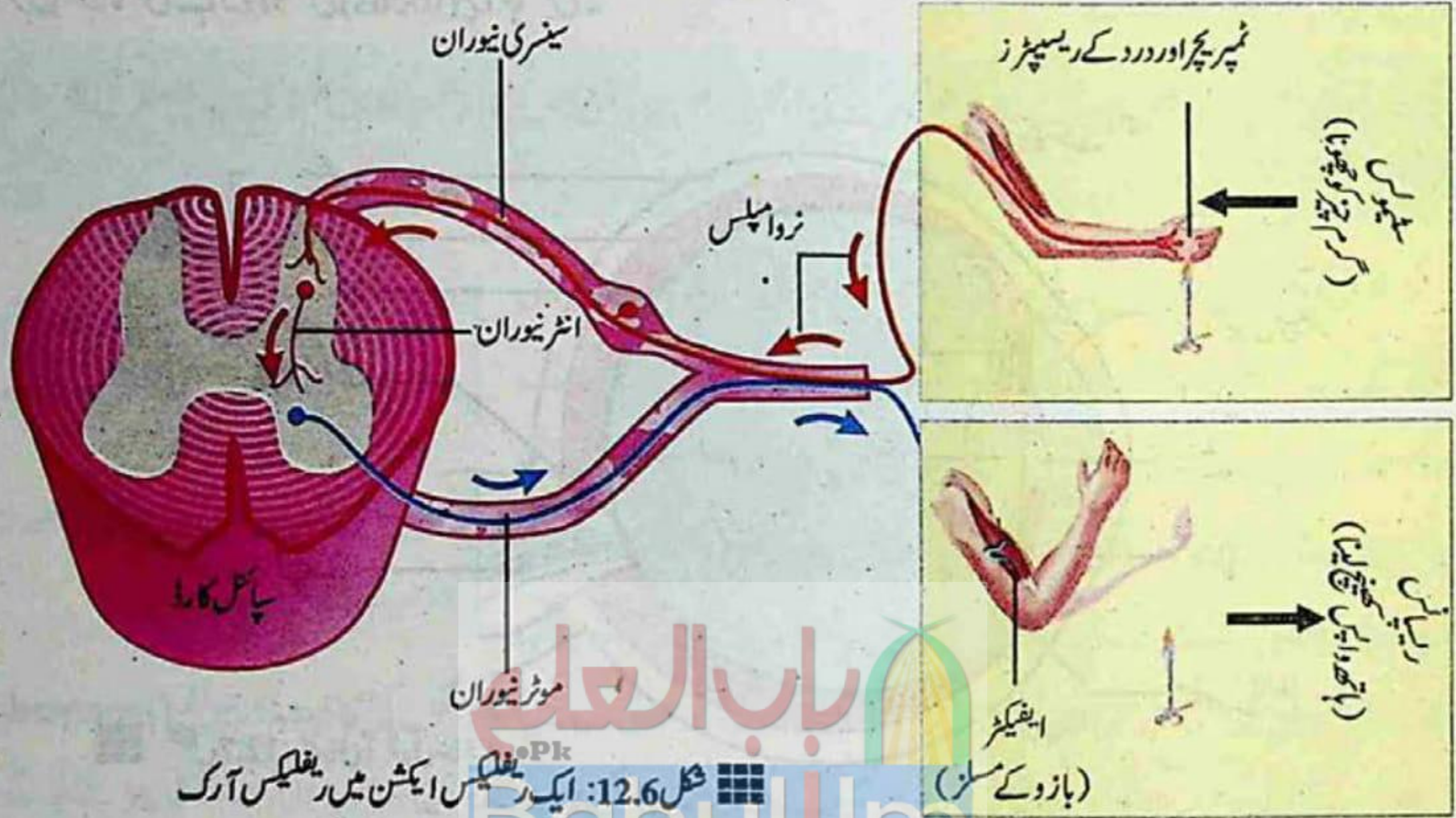
کریینیئل اور سپائل نروز دو رستے (pathways) بناتی ہیں یعنی سینری رستہ (جو ریپٹرز سے سنٹرل نروس سسٹم تک امپلسز پہنچاتا ہے) اور موٹر رستہ (جو سنٹرل نروس سسٹم سے ایفیکٹرز تک امپلسز پہنچاتا ہے)۔ موٹر رستہ دو سسٹمز بناتا ہے۔

سومیٹک نروس سسٹم (somatic nervous system): یہ شعوری (conscious) اور ارادی (voluntary) ایکشنز کا ذمہ دار ہے۔ اس میں وہ تمام موٹر نیورانز شامل ہیں جو سنٹرل نروس سسٹم سے امپلسز کو سکلیپیل مسلز تک پہنچاتے ہیں۔

آٹونومک نروس سسٹم (autonomic nervous system): یہ ایسی سرگرمیوں کا ذمہ دار ہے جو ہمارے شعور کے کنٹرول میں نہیں ہوتیں۔ اس میں ایسے موٹر نیورانز شامل ہیں جو کارڈیک (cardiac) مسلز، سموتھ (smooth) مسلز اور گلیٹڈز تک امپلسز پہنچاتے ہیں۔ آٹونومک نروس سسٹم مزید دو سسٹمز پر مشتمل ہے یعنی سمپتھیک سسٹم (sympathetic system) اور پیرا سمپتھیک سسٹم (parasympathetic system)۔ سمپتھیک نروس سسٹم جسم کو ایمر جنسی صورت حال کے لیے تیار کرتا ہے۔ اس طرح کے ریپانس کو ”لڑائی یا بھاگ جانا (fight or flight)“ کہتے ہیں۔ ایمر جنسی صورت حال میں یہ سسٹم ضروری اقدامات کرتا ہے مثلاً یہ پیوپل (pupil) کو پھیلا دیتا ہے، دھڑکن اور سانس لینے کی رفتار بڑھا دیتا ہے اور ڈائجیشن کے عمل کو روک دیتا ہے۔ جب تناؤ (stress) نہ ہو یا کم

ہیں۔ اس کے نتیجے میں یہ مسلز سکڑ جاتے ہیں اور ہاتھ واپس کھینچ جاتا ہے۔ اسی دوران، دوسرے انٹرنیورائز نرو امپلسز کو دماغ کی طرف بھی بھیجتے ہیں تاکہ پیدا ہونے والے درد اور واقعہ سے آگاہی ہو۔

اس سے قطع نظر کہ ہم کتنے چالاک ہیں آگ کے شعلے سے ہم اپنا ہاتھ، اس کے بارے میں سوچے بغیر، واپس ہی کھینچیں گے۔



شکل 12.6: ایک ریفلکس ایکشن میں ریفلکس آرک

http://bio.rutgers.edu/~gb102/lab_5/103ar.html پر ریفلکس آرک کا حرکتی خاکہ (animation) دیکھیں۔

Receptors in Humans

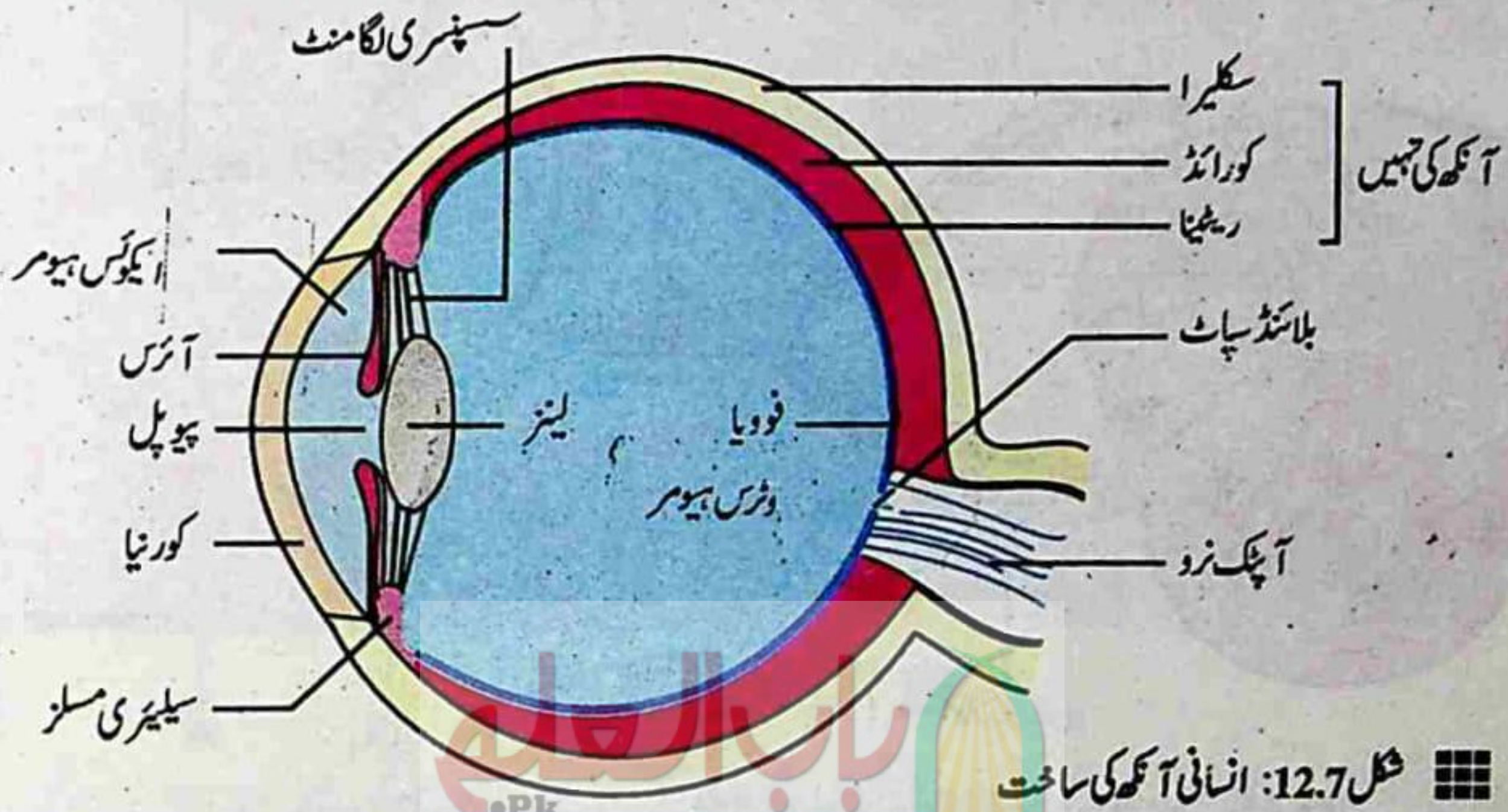
12.3 انسان میں ریسپنڈرز

ہم جانتے ہیں کہ ایسے آرگنز یا حصے جو مخصوص سٹیمولائی کو معلوم کرنے کے لیے مخصوص ہوتے ہیں، سینس آرگنز (sense organs) یا ریسپنڈرز کہلاتے ہیں۔ انسان میں اہم ریسپنڈرز آنکھیں، کان، ناک، ٹیٹ بڈز (taste buds)، چھونے، حرارت اور سرد احساس کے ریسپنڈرز وغیرہ ہیں۔

12.3.1 آنکھ Eye

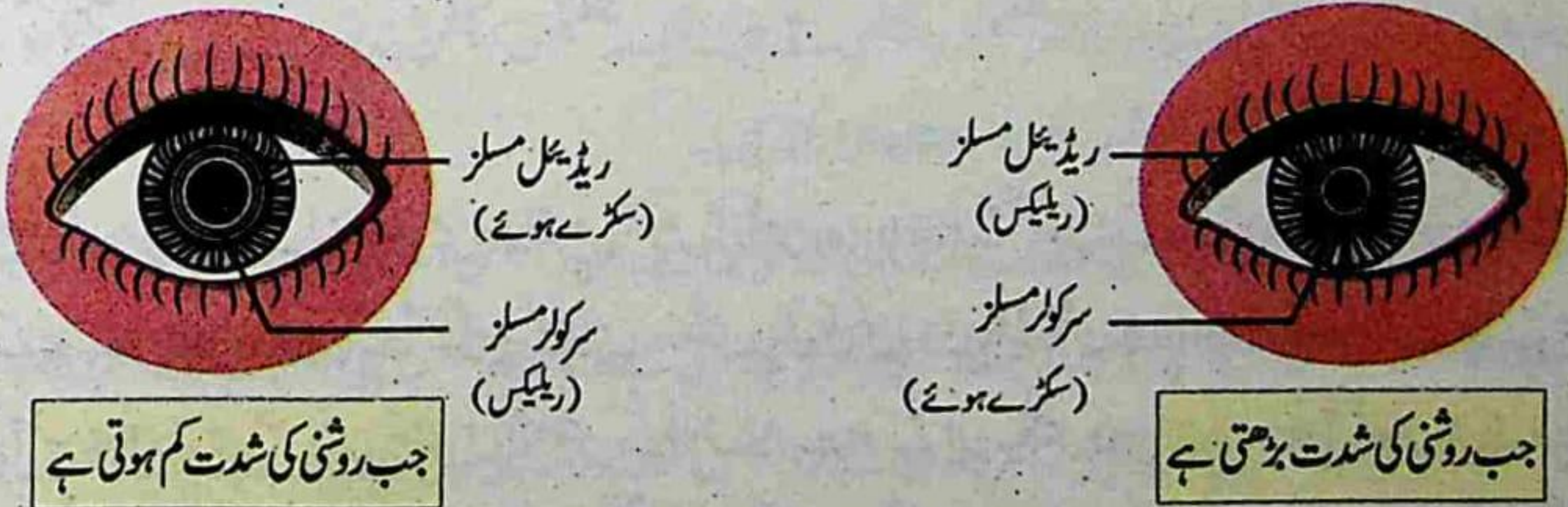
ہماری آنکھیں کھوپڑی کے چھوٹے حصوں میں موجود ہیں جنہیں آر بیٹس (orbits) یا آنکھوں کے خانے (eye sockets) کہتے ہیں۔ آنکھوں کے پوٹے (eyelids) ان سے گندگی پونچھتے ہیں اور انہیں پانی کی کمی (ڈی ہائیڈریشن: dehydration) سے بچاتے ہیں۔ وہ آنکھوں پر آنسو پھیلاتے ہیں جس میں بیکٹیریل انفیکشنز کے خلاف مادے ہوتے ہیں۔ پلکیں (eyelashes) آنکھوں میں ذرات داخل ہونے سے بچاتی ہیں۔ آنکھ کی ساخت کو تین بڑی تہوں میں تقسیم کیا جاسکتا ہے (شکل 12.7)۔

آنکھ کی سب سے بیرونی تہہ سکیرا (sclera) اور کورنیا (cornea) پر مشتمل ہے۔ سکیرا آنکھ کو اس کا زیادہ تر سفید رنگ دیتی ہے۔ یہ ایک موٹے کنیکٹو (connective) ٹشو کی بنی ہوئی ہے اور آنکھ کے اندروالی حصوں کی حفاظت کرنے کے علاوہ آنکھ کی شکل بھی برقرار رکھتی ہے۔ سامنے کی طرف، سکیرا ایک شفاف کورنیا بناتی ہے۔ کورنیا روشنی کو آنکھ کے اندر آنے کی اجازت دیتا ہے اور روشنی کی شعاعوں کو اس طرح موڑتا بھی ہے کہ وہ فوکس (focus) پر آجائیں۔



شکل 12.7: انسانی آنکھ کی ساخت

آنکھ کی درمیانی تہہ کورائڈ (choroid) کہلاتی ہے۔ اس میں بلڈ ویسلز ہوتی ہیں اور یہ اندرونی آنکھ کو سیاہ رنگ دیتی ہے۔ یہ گہرا رنگ آنکھ کے اندر روشنی کی ریفلیکشنز (reflections) کو بے ترتیب نہیں ہونے دیتا۔ کورنیا کے پیچھے کورائڈ اندر کی جانب مڑی ہوتی ہے اور ایک مسکولر دائرہ بناتی ہے جسے آئرس (iris) کہتے ہیں۔ آئرس کے مرکز میں ایک گول سورخ پوپل (pupil) ہے۔ کورنیا سے ٹکرانے کے بعد روشنی پوپل سے گزرتی ہے۔ آئرس کے مسلز پوپل کے سائز کو ایڈجسٹ کرتے ہیں۔ تیز روشنی میں آئرس کے سرکولر (circular) مسلز سکڑ جاتے ہیں اور پوپل تنگ ہو جاتا ہے۔ اسی طرح، دھیمی روشنی میں آئرس کے ریڈیئل (radial) مسلز سکڑ جاتے ہیں اور پوپل پھیل جاتا ہے (شکل 12.8)۔



شکل 12.8: پوپل کا تنگ ہونا اور پھیلنا

آئرس کے پیچھے ایک محدب یعنی کنوئیکس لینز (convex lens) ہے، جو روشنی کو ریٹینا پر فوکس کرتا ہے۔ لینز ایک دائرہ نما سپنری لگامنٹ (suspensory ligament) کی مدد سے آنکھ کے سیلیبری (ciliary) مسلز کے ساتھ جڑا ہوتا ہے۔ زیادہ فاصلے پر موجود چیز کو دیکھنے کے لیے سیلیبری مسلز ریلیکس (relax) ہوتے ہیں اور لینز کم کنوئیکس ہو جاتا ہے۔ سیلیبری مسلز کے سکڑنے سے لینز مزید کنوئیکس اور گول ہو جاتا ہے۔

پریکٹیکل: ایک تجربہ کریں جس میں ایک طالب علم دوسرے کی آنکھوں میں تیز روشنی ڈالے گا اور تیسرا طالب علم آنکھ کا پیوئل سکڑنے کا وقت نوٹ کرے گا۔

آنکھ کی اندرونی تہہ سینری ہے اور اسے ریٹینا (retina) کہتے ہیں۔ اس میں روشنی کے لیے حساس سیلز یعنی راڈز (rods) اور کونز (cones)، اور ان سے منسلک نیورانز ہوتے ہیں۔ راڈز دھیمی روشنی کے لیے حساس ہیں، جبکہ کونز تیز روشنی کے لیے حساس ہیں اور اس لیے مختلف رنگوں میں امتیاز کرتے ہیں۔ ریٹینا پر دو اہم مقامات یعنی فوویا (fovea) اور آپٹک ڈسک (optic disc) ہیں۔ فوویا ریٹینا میں لینز کے بالکل مخالف ایک گہرائی ہے اور اس میں کون (cone) سیلز کی تعداد بہت زیادہ ہوتی ہے۔ یہ مقام رنگوں کی شناخت اور تیز نظر (sharpness) کا ذمہ دار ہے۔ آپٹک ڈسک ریٹینا پر وہ مقام ہے جہاں آپٹک نرور ریٹینا میں داخل ہوتی ہے۔ اس مقام پر راڈز اور کونز نہیں پائے جاتے، اسی لیے اسے بلاسٹڈ سپاٹ (blind spot) بھی کہتے ہیں۔

آئرس کی وجہ سے آنکھ کی کیوٹی دو خانوں (چیمبرز) میں تقسیم ہے۔ اگلا چیمبر آئرس کے سامنے ہے یعنی کورنیا اور آئرس کے درمیان؛ جبکہ پچھلا چیمبر آئرس اور ریٹینا کے درمیان ہے۔ اگلے چیمبر میں ایک صاف فلوئڈ موجود ہے جسے ایکوئس ہومر (aqueous humour) کہتے ہیں؛ جبکہ پچھلے چیمبر میں ایک جیلی (jelly) کی طرح کا فلوئڈ ہے جسے وٹرس ہومر (vitreous humour) کہتے ہیں۔ یہ آنکھ کی شکل برقرار رکھنے میں مدد کرتا ہے اور نازک لینز کو بھی ساکت رکھتا ہے۔

جب کسی چیز سے ٹکرا کر آنے والی روشنی آنکھ میں داخل ہوتی ہے تو یہ کورنیا، ایکوئس ہومر، لینز اور وٹرس ہومر سے گزرتے دوران منعطف یعنی ریفریکٹ (refract) ہوتی ہے۔ لینز اس روشنی کو ریٹینا پر فوکس بھی کرتا ہے اور اس کے نتیجہ میں ریٹینا پر امیج (image) بنتا

کیا آپ نے رات کے وقت بلی اور بچے کی چمکتی آنکھیں دیکھی ہیں؟ اس کی وجہ ان کی ہر آنکھ کے پیچھے ایک ٹپٹم (tapetum) کا موجود ہونا ہے۔ ٹپٹم روشنی کو ریفلیکٹ کرنے والی ایک پٹی ہے۔



ہے۔ راڈز اور کونز آپٹک نرو میں نرو امپلسز پیدا کرتے ہیں۔ ان امپلسز کو دماغ تک پہنچایا جاتا ہے جہاں دیکھنے کا احساس پیدا ہوتا ہے۔
 راڈز کے اندر ایک پگمنٹ (pigment) پایا جاتا ہے جسے روڈوپسن (rhodopsin) کہتے ہیں۔ جب روڈوپسن پر روشنی پڑتی ہے تو نرو امپلس پیدا کرنے کے لیے بے ٹوٹ جاتا ہے۔ روشنی کی غیر موجودگی میں روڈوپسن کے ٹوٹے ہوئے پراڈکٹس پھر مل کر روڈوپسن بنادیتے ہیں۔ ہمارا جسم وٹامن A سے روڈوپسن بناتا ہے اور یہی وجہ ہے کہ وٹامن A کی کمی سے رات کو ٹھیک دکھائی نہیں دیتا۔ یہ بیماری شب کوری یعنی رات کا اندھا پن (night blindness) کہلاتی ہے۔

کونز میں بھی ایک پگمنٹ موجود ہے جسے آئیوڈوپسن (iodopsin) کہتے ہیں۔ کونز کی تین بڑی اقسام ہیں اور ہر قسم میں ایک خاص آئیوڈوپسن پایا جاتا ہے۔ کونز کی ہر قسم تین بنیادی رنگوں یعنی نیلا، سبز اور سرخ میں سے ایک کی پہچان کرتی ہے۔ اگر کونز کی اقسام میں سے کوئی ایک قسم ٹھیک کام نہیں کرتی تو اس رنگ کو پہچاننا مشکل ہو جاتا ہے۔ ایسا شخص مختلف رنگوں میں تمیز کرنے کے بھی قابل نہیں ہوتا۔ اس بیماری کو رنگ کوری یعنی کلر بلائنڈنس (colour blindness) کہتے ہیں اور یہ ایک جینیٹک بیماری ہے۔



پائلٹ (pilot) کے لیے رنگوں کی بصارت اور پہچان ضروری ہے تاکہ وہ ہوائی جہاز کی پوزیشن والی روشنیاں، لائٹ گن (light-gun) کے اشارے، ایئر پورٹ کا گنل سٹیشن (airport beacon)، جہاز نیچے اتارنے کے اشارے اور چارٹ پر لگی علامات (chart symbols) کی پہچان کر سکے (خصوصاً رات کے وقت)۔ پائلٹ کو ان رنگوں کی آگاہی اور سمجھ ہونا ضروری ہے تاکہ وہ حفاظت کے ساتھ اپنی ڈیوٹی ادا کر سکے۔

آنکھ کے نقائص Disorders of Eye

آنکھ کی گولائی یعنی آئی بال (eyeball) کی شکل میں تبدیلی آ جانے سے آنکھ کے فعل پر اثر پڑتا ہے۔

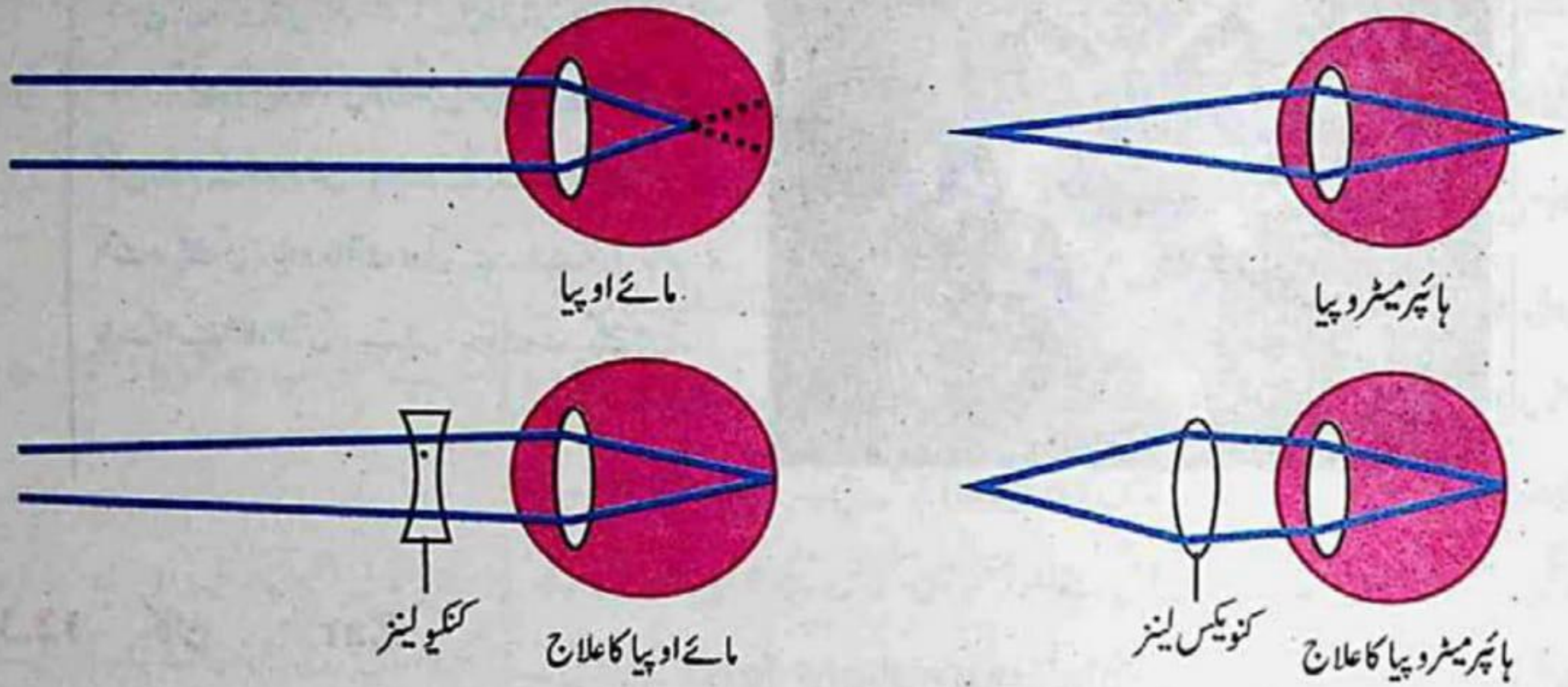
مائے اوپیا (نزدیک کی نظر) Myopia (Short sight)

آئی بال کے لمبا ہو جانے سے یہ نقص پیدا ہوتا ہے۔ ایسے لوگ دور کی چیزوں کو صاف نہیں دیکھ سکتے۔ دور کی چیزوں کا امیج ریٹینا سے آگے ہی بن جاتا ہے (شکل 12.9)۔ کنکاو (concave) لینز استعمال کر کے اس نقص کو درست کیا جاسکتا ہے۔

ہائپر میٹروپیا (دور کی نظر) Hypermetropia (Long sight)

آئی بال کی لمبائی کم ہو جانے سے یہ نقص پیدا ہوتا ہے۔ ایسے لوگ نزدیک کی چیزوں کو صاف نہیں دیکھ سکتے۔ دور کی چیزوں کا امیج ریٹینا کے

پیچھے بنتا ہے (شکل 12.9)۔ کنوئیکس (convex) لینز استعمال کر کے اس نقص کو درست کیا جاسکتا ہے۔



شکل 12.9: مائے اوپیا اور ہائپر میٹروپیا

Contributions of Muslim Scientists

مسلمان سائنسدانوں کے کام

علی ابن عیسیٰ (950-1012ء) ایک مشہور عرب سائنسدان تھے۔ انہوں نے آنکھ کی بیماریوں اور ان کی سرجری کے علم یعنی اوفتھالمولوجی (ophthalmology) پر تین کتابیں لکھیں۔ انہوں نے آنکھ کی 130 بیماریاں بیان کیں اور ان کے علاج کے لیے 143 ادویات بھی تجویز کیں۔

ابن الہیثم (965-1039ء) بھی ایک عرب سائنسدان تھے۔ انہوں نے آنکھ اور بصارت کے اصولوں کے حوالے سے اہم کام کیے۔ انہیں روشنی کے رویے کے علم یعنی آپٹکس (optics) کا بانی مانا جاتا ہے۔ ان کی تصنیف ”آپٹکس کی کتاب“ نے بصارت کی جدید تھیوری کی وضاحت کی اور اسے ثابت بھی کیا۔ اپنی کتاب میں انہوں نے آنکھ کے میڈیکل اور سرجیکل علاج پر بحث کی ہے۔ انہوں نے آنکھ کی سرجری میں بہت سی بہتریاں تجویز کیں اور دیکھنے کے عمل، آنکھ کی ساخت، آنکھ میں امیج بنانا اور بصارتی سسٹم کو درست طریقہ سے بیان کیا۔ ابن الہیثم نے پن ہول (pinhole) کیمرے کے اصول بھی بیان کیے تھے۔

پریکٹیکل: گائے کی آنکھ کا مطالعہ

1. گائے کی آنکھ حاصل کریں اور اس کے طولی تراشہ کا مطالعہ کریں (جسے ٹیچر نے کاٹا ہو) یا گائے کی آنکھ کے ماڈل کا مطالعہ کریں۔
2. آنکھ کے حصوں کی شناخت کریں اور لیبل کی ہوئی ایک ڈایا گرام بنائیں جس میں سکلیئر، کورائیڈ، ریٹینا، آئرس اور لینز واضح دکھائے گئے ہوں۔



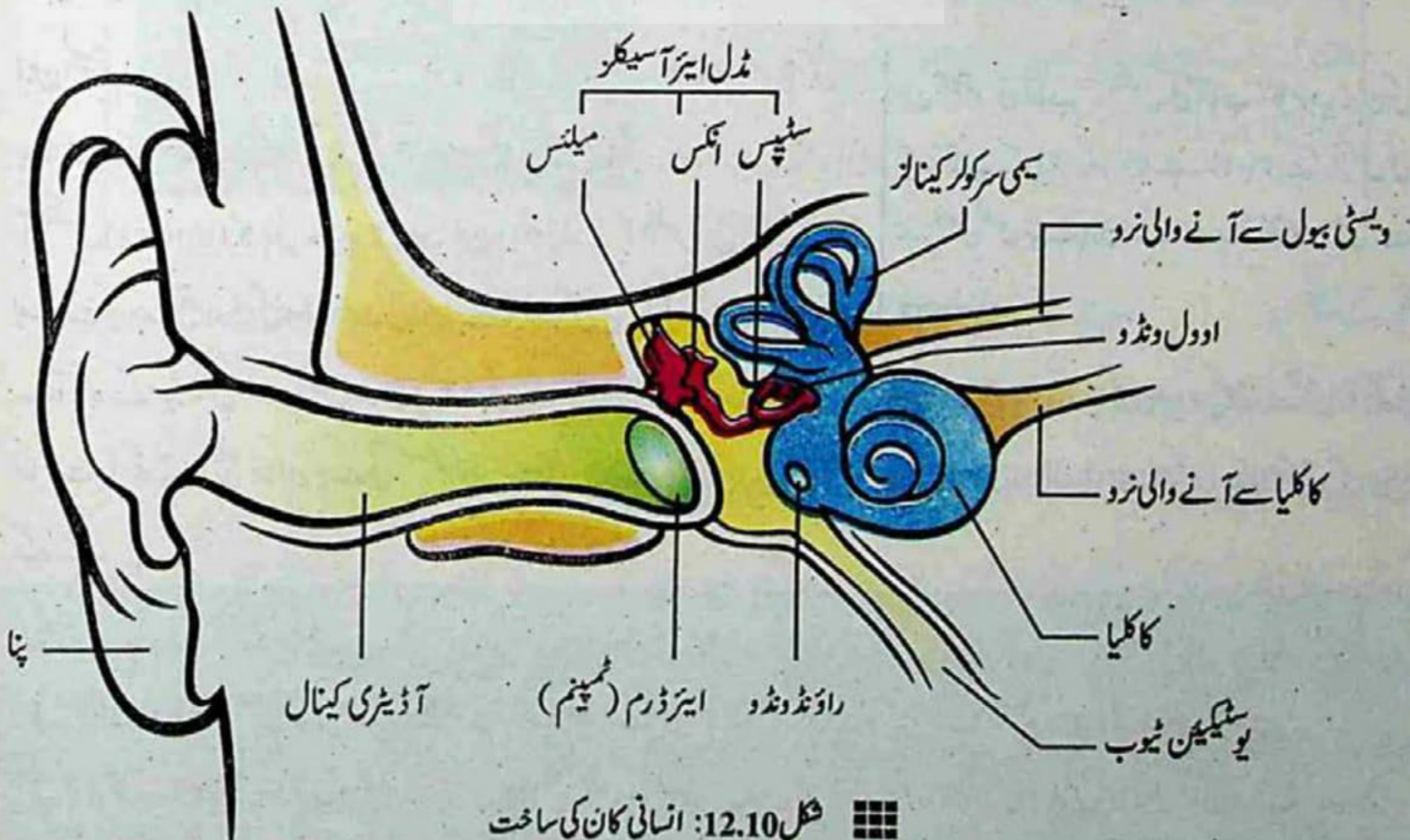
اتو دن کے وقت نہیں دیکھ سکتا۔ اس کی وجہ اس کی آنکھوں میں کوئز (جو تیز روشنی کو وصول اور محسوس کرتے ہیں) کی کمی ہے۔ لیکن راڈز کے تعداد میں زیادہ ہونے سے اس میں رات کے وقت دیکھنے کی زیادہ طاقت ہوتی ہے۔ ایسے تمام جانور جو رات کو اپنے شکار تلاش کرتے ہیں، یہ خاصیت رکھتے ہیں۔

12.3.2 کان Ear

سننے کی طاقت یعنی سماعت بھی اتنی ہی اہم ہے جتنی کہ دیکھنے کی۔ ہمارے کان نہ صرف ہمیں سننے میں مدد دیتے ہیں بلکہ ہمارے جسم کا توازن بھی قائم رکھتے ہیں۔ کان کے تین بڑے حصے ہوتے ہیں یعنی بیرونی، درمیانی اور اندرونی کان (شکل 12.10)۔

A- بیرونی کان External Ear

بیرونی کان کے تین حصے پتا (pinna)، آڈیٹری کینال (auditory canal) اور ایئر ڈرم (ear drum) یعنی ٹمپنیم (tympanum) ہیں۔ پتا ایک بیرونی چوڑا حصہ ہے جو کارٹیج کا بنا ہے اور جلد سے ڈھانپا ہوتا ہے۔ یہ حصہ آواز کی لہروں کو آڈیٹری کینال کی طرف بھیجتا ہے۔



شکل 12.10: انسانی کان کی ساخت

The Process of Hearing

سننے کا عمل

بیرونی کان کا پتا آواز کی لہروں کو آڈیٹری کینال کی طرف فوکس کر کے بھیجتا ہے۔ آواز کی لہریں ایئر ڈرم سے ٹکراتی ہیں اور اس میں تھر تھراہٹ یعنی وائبریشنز (vibrations) پیدا کرتی ہیں۔ ایئر ڈرم سے یہ وائبریشنز درمیانی کان کی ہڈیوں سے ٹکراتی ہیں اور میلیئس، انکس اور پھر سٹپس میں وائبریشنز پیدا ہوتی ہیں۔ سٹپس کے بعد یہ وائبریشنز اول ونڈ سے ٹکراتی ہیں اور کاکلیا کی فلوئڈ بھری درمیانی نالی تک پہنچ جاتی ہیں۔ اس سے کاکلیا میں موجود فلوئڈ حرکت میں آتا ہے اور ریسپٹریسلز کو تحریک دیتا ہے۔ ریسپٹریسلز نرو امپلس پیدا کرتے ہیں جو دماغ کی طرف جاتی ہے اور سننے کا احساس پیدا ہوتا ہے۔

Soundless World خاموش دنیا

بہرا پن (deafness) ایسی حالت کا نام ہے جس میں آواز سننا ممکن نہیں ہوتا۔ ایئر ڈرم، کاکلیا، درمیانی کان کے آسٹیکلز یا آڈیٹری نرو میں خرابی سے بہرا پن ہو سکتا ہے۔ یو سٹیکین ٹیوب میں انفیکشن ہو تو یہ درمیانی کان تک پھیل سکتا ہے۔ آڈیٹری کینال میں انفیکشن سے ایئر ڈرم خراب ہو سکتا ہے۔ شدید شور، گال پر زور دار ضرب، آڈیٹری کینال میں نوکیلی چیز کا داخل ہونا اور حشرات کا حملہ بھی سننے کی صلاحیت کو متاثر کرتے ہیں۔

Ears maintain the Balance of Body کان جسم کا توازن قائم رکھتے ہیں

ایسی سرکولر کینالز اور ویسٹی بول جسم کا توازن قائم رکھنے میں مدد دیتے ہیں۔ ایسی سرکولر کینالز میں ایسی سینسری نروز ہوتی ہیں جو سر کی کسی بھی حرکت کو محسوس کر سکتی ہیں۔ ویسٹی بول جسم کی پوزیشن یعنی پوسچر (posture) میں کسی بھی تبدیلی کو معلوم کر لیتا ہے۔ ان دونوں ریسپٹریسلز سے نکلنے والے نیورائز آڈیٹری نرو کے ذریعہ دماغ کے سیر بیلم تک پہنچتے ہیں۔



طوفان: ... و باراں (thunder storm) میں روشنی (چمکتی بجلی) اور زوردار آواز (گرج) ہوتی ہے۔ روشنی آجیجہ ہوا میں پانی کے چھوٹے قطرے یا کرشلز کی حرکت سے پیدا ہونے والا الیکٹریکل چارج ہوتا ہے۔ بجلی کی چمک سے دباؤ اور درجہ حرارت میں ہونے والا اضافہ ہوا میں ایک تیز پھیلاؤ بناتا ہے اور یہ پھیلاؤ گرج کی آواز پیدا کرتا ہے۔ روشنی کی چمک کے چند سیکنڈز بعد گرج کی آواز سنائی دیتی ہے۔ وقت کے اس فرق کی وجہ یہ ہے کہ آواز روشنی کی نسبت آہستہ سفر کرتی ہے۔

۱۹۹۹ء

؟
ٹیمپم کا تعلق کان کے کون سے حصہ سے ہے؟

Endocrine System

12.4 اینڈو کرائن سسٹم

کئی جسمانی افعال جیسے کہ نشوونما، تولید، خون میں گلوکوز کی سطح برقرار رکھنا، گردوں میں پانی کی ری-ایز اریپشن وغیرہ کو باقاعدہ اور منظم رکھنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ اینڈو کرائن سسٹم یہ کام کرتا ہے۔ یہ سسٹم اپنے ایفکٹرز تک پیغامات پہنچانے کے لیے کیمیکلز استعمال کرتا ہے۔ ان کیمیکلز کو ہارمونز (hormones) کہتے ہیں۔ ہارمون سے مراد ایسا پیغام رساں مالیکیول ہے جو ایک اینڈو کرائن گلینڈ میں بنتا ہے اور پھر وہاں سے خارج ہوتا ہے۔ ایسے گلینڈز بغیر نالیوں کے یعنی ڈکٹ لیس (ductless) ہوتے ہیں اور اپنی سیکریشنز (secretions) یعنی ہارمونز کو براہ راست خون میں خارج کرتے ہیں۔ خون ان ہارمونز کو ٹارگٹ (target) آرگنز یا نشوونما تک لے جاتا ہے جہاں وہ اپنا کام کرتے ہیں۔

کئی جانوروں میں ہونے والا میٹامورفوسس (metamorphosis) کا مرحلہ دار عمل ہارمونز کے ذریعہ کنٹرول ہوتا ہے۔ ان-ورٹمبرٹس (invertebrates) میں ہونے والے زندگی کے کئی افعال جیسے کہ سیل ڈویژن بھی ہارمونز کی مدد سے باقاعدہ بنائے جاتے ہیں۔ ہارمونز کئی دوسری سرگرمیاں جیسے کہ پرندوں کی ہجرت وغیرہ کو بھی کنٹرول کرتے ہیں۔ حتیٰ کہ یونی سیلولر جانداروں میں بھی ہارمونز شناخت کیے جا چکے ہیں۔

12.4.1 اہم اینڈو کرائن گلینڈز Important Endocrine Glands

1. پچوٹری گلینڈ Pituitary Gland

مڑ کے دانے کی شکل کا یہ گلینڈ دماغ کے ہائپو تھیلے مس کے ساتھ جڑا ہوا ہے۔ پچوٹری گلینڈ کے کئی ہارمونز، جنہیں ٹراک (trophic) ہارمونز کہتے ہیں، دوسرے اینڈو کرائن گلینڈز کی سیکریشنز پر اثر انداز ہوتے ہیں۔ تاہم اس گلینڈ کے چند ہارمونز جسم کے مختلف حصوں پر براہ راست اثر کرتے ہیں۔ پچوٹری گلینڈ کے دو بڑے حصے ہیں یعنی انٹیریر لوب (anterior lobe) اور پوسٹیریر لوب (posterior lobe)۔

a. انٹیریر لوب: یہ بہت سے ہارمونز بناتا ہے۔ اس کے اہم ہارمونز میں سے ایک سومیٹوٹروفن (somatotrophin) یعنی گروتھ ہارمون (growth hormone) ہے۔ یہ جسم میں نشوونما کو تیز کرتا ہے۔ اگر نشوونما کی عمر کے دوران اس ہارمون کی پیداوار کم ہو جائے تو نشوونما کی رفتار آہستہ ہو جاتی ہے۔ اس حالت کو بونا پن یعنی ڈوارف ازم (dwarfism) کہتے ہیں۔ اگر نشوونما کی عمر کے دوران یہ ہارمون ضرورت سے زیادہ پیدا ہو تو اس کا نتیجہ جائیگنٹ ازم (gigantism) نکلتا ہے جس میں فرد بہت لمبا اور زائد وزن کا ہو جاتا ہے۔ اگر نشوونما کی عمر کے بعد سومیٹوٹروفن ضرورت سے زائد بنے تو صرف اندرونی آرگنز اور جسم کے کنارے والے حصے ہی بڑے ہو جاتے ہیں۔ اس حالت کو اکیرومیگلی (acromegaly) کہتے ہیں۔ ایسے لوگوں میں ہاتھ، پاؤں اور جڑے کی ہڈیاں بڑی ہوتی ہیں۔ پچوٹری گلینڈ کے انٹیریر لوب سے نکلنے والا ایک اور اہم ہارمون تھائی رائیڈ-سٹیمولیٹنگ-ہارمون (Thyroid-Stimulating-Hormone) یعنی

TSH ہے۔ یہ تھائی رائیڈ گلینڈ کو اپنے ہارمونز خارج کرنے کی تحریک دیتا ہے۔

پچوٹری گلینڈ کے انٹیریلوب کے دیگر ہارمونز ریپروڈکٹو (reproductive) آرگنز پر اثر انداز ہوتے ہیں اور ایڈریٹل گلینڈز کو بھی کنٹرول کرتے ہیں۔

b. پوسٹیریلوب: یہ دو ہارمونز سٹور اور خارج کرتا ہے جو کہ آکسیٹوسن (oxytocin) اور ویزوپریسن (vasopressin) ہیں۔ ویزوپریسن کو اینٹی ڈائیورٹک ہارمون (antidiuretic hormone: ADH) بھی کہتے ہیں۔ یہ دونوں ہارمونز ہائپوتھیلیمس (دماغ کا حصہ) میں بنتے ہیں۔

ویزوپریسن نیفر وز سے پانی کے واپسی انجذاب (ری-ایبزارپشن) کی رفتار تیز کرتا ہے۔ جب ہمارے جسم کے فلوئڈز میں پانی کی مقدار کم ہو تو پچوٹری گلینڈ ویزوپریسن خارج کرتا ہے اور اس طرح نیفر وز سے خون میں پانی کا واپسی انجذاب زیادہ ہو جاتا ہے۔ اس طرح جسم پانی کو بچا لیتا ہے اور کم مقدار میں پیشاب بنتا ہے۔ دوسری طرف،

ADH خارج کرتا ہے۔ کیا آپ نے کبھی غور کیا کہ گرمیوں میں پیشاب کم آتا ہے؟ زیادہ پسینہ آنے سے خون میں پانی کی سطح نیچے گر جاتی ہے۔ اس کے نتیجہ میں پچوٹری گلینڈ خون میں زیادہ ADH خارج کرتا ہے۔

جب جسم کے فلوئڈز میں پانی کی مقدار نارمل سے زیادہ ہو تو اس ہارمون کے اخراج میں کمی ہو جاتی ہے۔ اگر پچوٹری گلینڈ اس ہارمون کو ضرورت کے مطابق خارج نہ کرے تو نیفر وز سے پانی کا واپسی انجذاب کم ہو جاتا ہے اور پیشاب کے ذریعہ زیادہ پانی خارج ہوتا ہے۔ اس حالت کو ڈائیابٹیز انسپاکی ڈس (diabetes insipidus) کہتے ہیں۔

آکسیٹوسن ہارمون بچے کی پیدائش کے لیے ماں کے جسم میں بچہ دانی یعنی یوٹرس (uterus) کی دیواروں میں سکڑنے کی تحریک دیتا ہے۔ یہ ہارمون چھاتی سے دودھ کے نکلنے کے لیے بھی ضروری ہوتا ہے۔

2. تھائی رائیڈ گلینڈ Thyroid Gland

انسان کے جسم میں یہ سب سے بڑا اینڈو کرائن گلینڈ ہے۔ یہ گردن میں لیرنکس کے نیچے موجود ہوتا ہے اور ایک ہارمون تھائی رائکسن (thyroxine) بناتا ہے۔ اس ہارمون کے بننے کے لیے آئیوڈین کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر کسی کی خوراک میں آئیوڈین کی کمی ہو تو تھائی رائیڈ اپنا ہارمون نہیں بنا سکتا۔ اس حالت میں تھائی رائیڈ گلینڈ جسامت میں بڑھ جاتا ہے اور یہ بیماری گوائٹر (goitre) کہلاتی ہے۔

تھائی رائکسن جسم میں خوراک ٹوٹنے (آکسیدیشن) اور اس میں سے توانائی نکلنے کے عمل کو تیز کرتا ہے۔ یہ جسم کی نشوونما کا بھی ذمہ دار ہے۔ اس ہارمون کے کم بننے سے ہائپو تھائی رائیڈ ازم (hypothyroidism) ہو جاتا ہے۔ اس بیماری میں جسم میں توانائی کم بنتی ہے اور

آڈیٹری کینال کی دیواروں میں مخصوص گلینڈز ہیں جو ویکس (wax) پیدا کرتے ہیں۔ آڈیٹری کینال میں موجود بال اور ویکس چھوٹے حشرات، جراثیموں اور مٹی کے ذرات سے کان کی حفاظت کرتے ہیں۔ اس کے علاوہ وہ آڈیٹری کینال میں درجہ حرارت اور نمی برقرار رکھنے میں بھی مدد دیتے ہیں۔ آڈیٹری کینال کے آگے ایئر ڈرم ہوتا ہے۔ یہ ایک باریک ممبرین ہے جو بیرونی اور درمیانی کان کو علیحدہ کرتی ہے۔

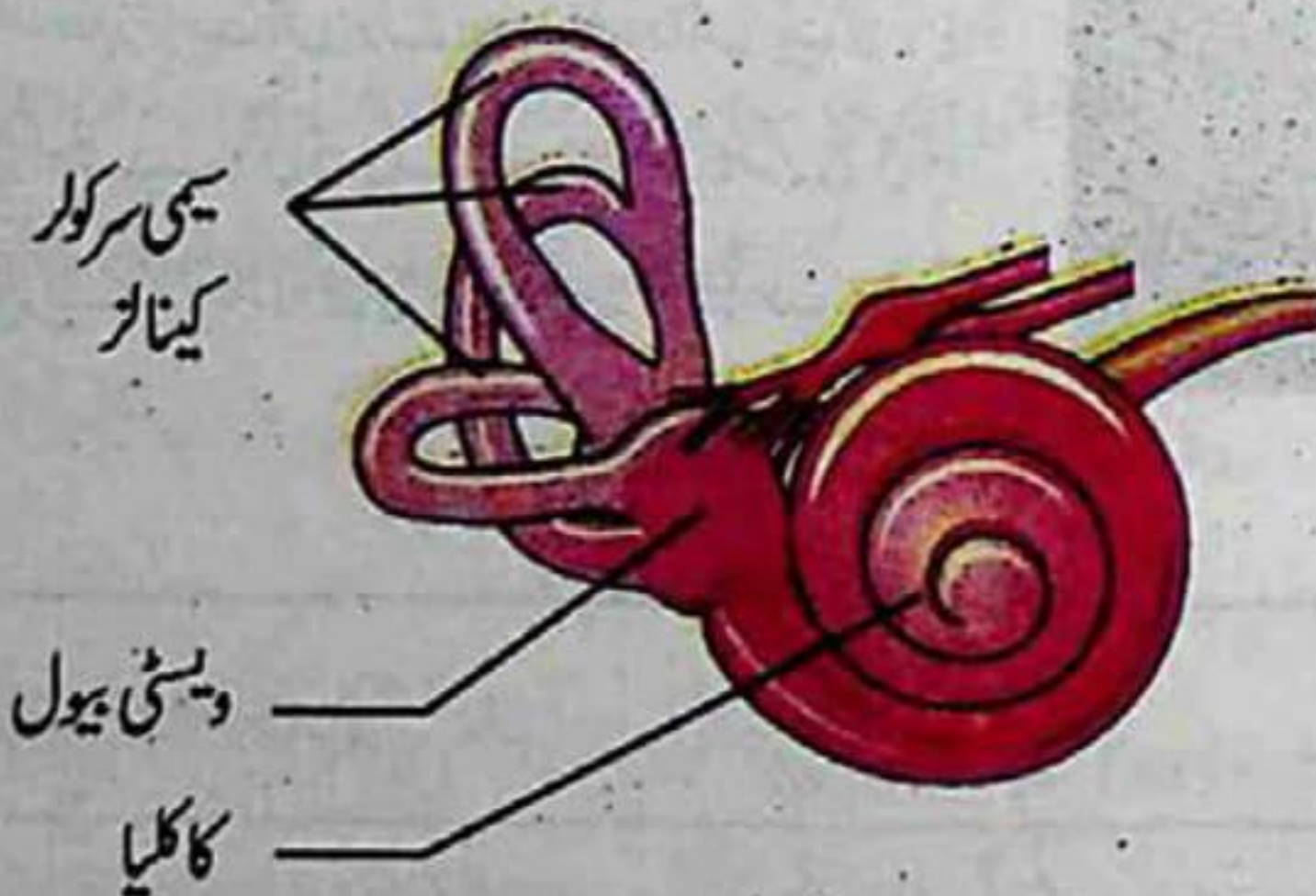
B- درمیانی کان Middle Ear

یہ بیرونی کان کے بعد موجود ایک خانہ (چیمبر) ہے۔ درمیانی کان کے اندر ایک لائن میں پڑی تین چھوٹی ہڈیاں یعنی آسیکلز (ossicles) موجود ہیں۔ ان متحرک ہڈیوں میں مہلیس (malleus)، انکس (incus) اور سٹپس (stapes) شامل ہیں۔ مہلیس ایئر ڈرم کے ساتھ لگی ہوتی ہے، اس کے بعد انکس آتی ہے اور آخر میں سٹپس ہے جو ایک ممبرین کے ساتھ جڑی ہوئی ہے جسے بیضوی کھڑکی یعنی اول ونڈ (oval window) کہتے ہیں۔ اول ونڈ درمیانی کان کو اندرونی کان سے علیحدہ کرتی ہے۔ درمیانی کان ناک کی کیوٹی (nasal cavity) کے ساتھ بھی یوسٹیکین ٹیوب (Eustachian tube) کے ذریعہ ملا ہوتا ہے۔ یہ نالی ایئر ڈرم کے دونوں طرف ہوا کا دباؤ کنٹرول کرتی ہے۔

اپنے ہاتھ کی انگلیوں کو ایک دوسرے کے قریب رکھیں اور اسی طرح ہتھیلی کو پنا کے پیچھے رکھ دیں۔ پھر ایک ہی فریکوئنسی والی آواز پر مسلسل توجہ دیں۔ ہتھیلی کو ہٹائیں اور اسی آواز پر پھر سے توجہ دیں۔

C- اندرونی کان Internal Ear

اندرونی کان تین حصوں ویسٹیبول (vestibule)، سی سرکولر کینالز (semicircular canals) اور کاکلیا (cochlea) پر مشتمل ہے۔ ویسٹیبول اندرونی کان کے مرکز میں موجود ہے۔ ویسٹیبول کے پیچھے تین نصف دائرہ نما نالیاں یعنی سی سرکولر کینالز موجود ہیں۔ کاکلیا تین نالیوں کے ملنے سے بنا ہوتا ہے اور یہ اپنے اوپر لپٹ کر ایک بلندار نالی بنادیتا ہے۔ آواز کے ریسیپٹر سیلز کاکلیا کی درمیانی نالی کے اندر ہوتے ہیں۔



شکل 12.11: اندرونی کان کی ساخت

نیکو فیڈ بیک (negative feedback) میں کسی عمل کا آؤٹ پٹ اس عمل کو آہستہ کرتا ہے یا روک دیتا ہے۔ یہ میکانزم کسی بھی حالت کو اس کی نارمل ویلیو کی طرف لوٹانے کے لیے کام کرتا ہے۔ مثال کے طور پر جب خون میں گلوکوز کنسنٹریشن بڑھ جاتی ہے تو پینکر یاز انسولین خارج کرتا ہے۔ یہ ہارمون خون میں گلوکوز کنسنٹریشن کم کر دیتا ہے۔ گلوکوز کنسنٹریشن کا نارمل سیٹ پوائنٹ (set point) تک کم ہو جانا انسولین کی سیکریشن بند کروا دیتا ہے۔ اسی طرح، جب خون میں گلوکوز کنسنٹریشن نارمل سے کم ہو جاتی ہے تو پینکر یاز گلوکواگون ہارمون خارج کرتا ہے۔ یہ ہارمون خون میں گلوکوز کنسنٹریشن بڑھا دیتا ہے۔ اس معاملہ میں، گلوکوز کنسنٹریشن کا نارمل سیٹ پوائنٹ (set point) تک بڑھ جانا گلوکواگون کی سیکریشن بند کروا دیتا ہے۔ اس کا مطلب یہ ہوا کہ خون میں گلوکوز کنسنٹریشن (آؤٹ پٹ) اس تمام عمل، یعنی انسولین اور گلوکواگون کی سیکریشن، کو کنٹرول کرنا ہی ہے۔

پازیٹیو فیڈ بیک (positive feedback) میں کسی عمل کی وجہ سے ہونے والی تبدیلیاں، اس عمل کی رفتار کو بڑھا دیتی ہیں۔ مثال کے طور پر، شیر خوار بچے کا ماں کا دودھ پینے کا عمل ماں کے اندر ایک ہارمون بنانے کی تحریک دیتا ہے۔ یہ ہارمون دودھ پیدا کرنے کا ہی ذمہ دار ہوتا ہے۔ زیادہ دودھ پینے سے زیادہ ہارمون نکلتا ہے، جو کہ نتیجہ میں زیادہ دودھ بناتا ہے۔

Disorders of Nervous System

12.5 نروس سسٹم کے امراض

نروس سسٹم کے امراض کو دو اقسام میں تقسیم کیا جاسکتا ہے یعنی ویکسکولر (vascular) امراض، مثلاً فالج؛ اور فعلیاتی (functional) امراض، مثلاً مرگی۔ ویکسکولر امراض نروس سسٹم میں خون کی فراہمی میں کسی خلل کی وجہ سے ہوتے ہیں جبکہ فعلیاتی امراض نرو امپلس کے پیدا اور منتقل ہونے میں خلل کی وجہ سے ہوتے ہیں۔

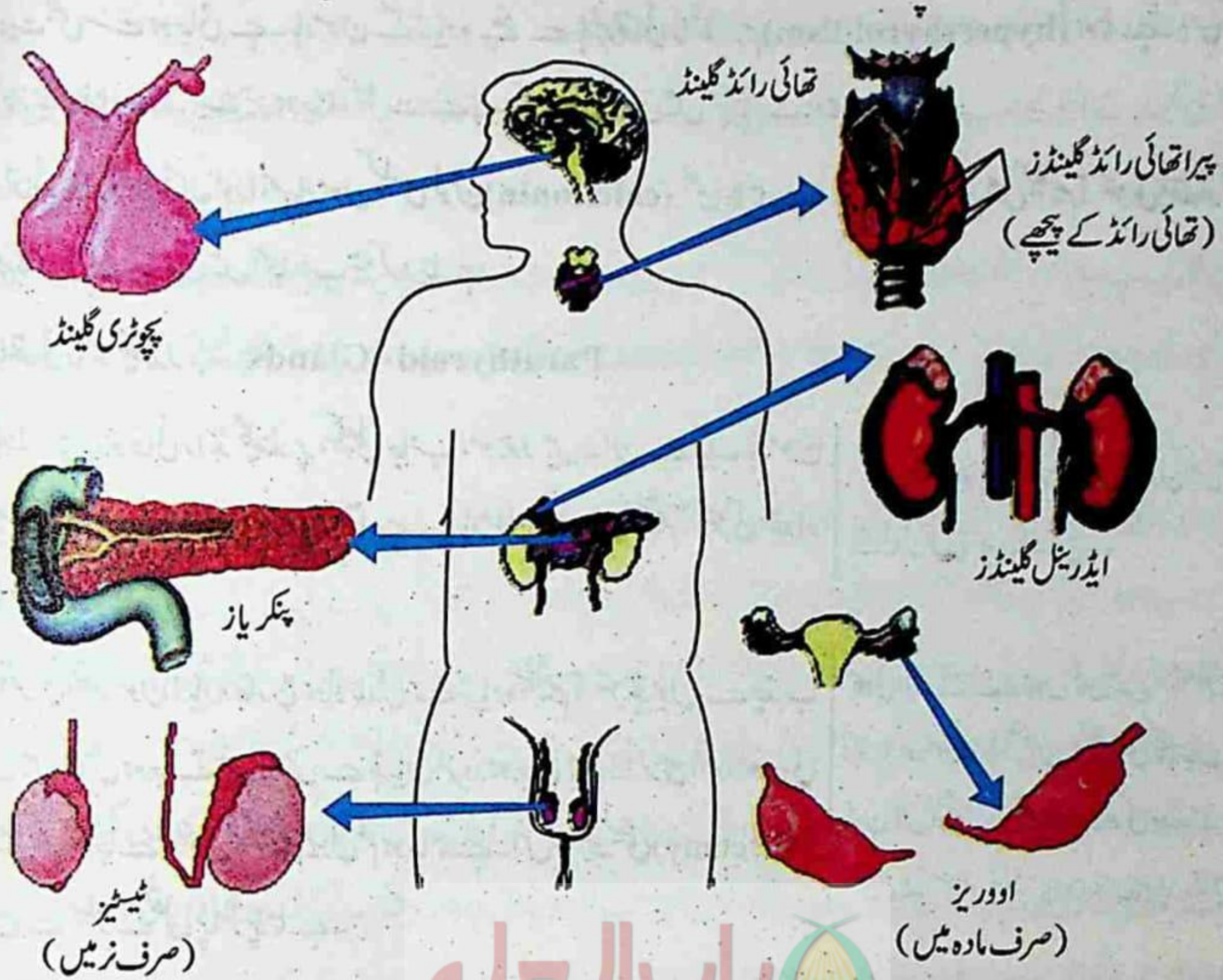
12.5.1 فالج Paralysis

ایک یا ایک سے زیادہ مسل گروپس میں کام کی صلاحیت ختم ہو جانا، فالج کہلاتا ہے۔ فالج اکثر سنٹرل نروس سسٹم (دماغ یا سپائنل کارڈ) میں ہونے والے نقصان کی وجہ سے ہوتا ہے۔ اس نقصان کی کئی وجوہات ہو سکتی ہیں، مثلاً سٹروک (stroke) یعنی دماغ یا سپائنل کارڈ کی کسی بلڈ ویسل کا پھٹ جانا، ان ویسلز میں بلڈ کلائنگ (blood clotting) یعنی خون جم جانا یا پولیو وائرس کا پیدا کردہ زہر۔

مریض کے پورے جسم میں کم طاقت کا فالج بھی ہو سکتا ہے اور جسم کی ایک جانب کا فالج بھی۔ جسم کے نچلے حصوں یا ایک ہی وقت میں دونوں ٹانگوں اور بازوؤں میں بھی فالج ہو سکتا ہے۔

12.5.2 مرگی Epilepsy

مرگی نروس سسٹم کا ایک ایسا مرض ہے جس کے دوران دماغ میں بہت زیادہ اور ابنا ریل نرو امپلسز بننے لگتی ہیں۔ اس سے مریض میں بلا اشتعال



شکل 12.12: انسان کے اینڈو کرائن گلینڈز

نالی کے ذریعہ سال انٹسٹائن میں ڈائیسیٹو اینزائمز خارج کرتا ہے۔ پنکریاز کے کچھ حصے ڈکٹ لیس (ductless) یعنی اینڈو کرائن (endocrine) گلینڈز کا کام کرتے ہیں۔ پنکریاز کے اندر اینڈو کرائن سیلز کے گروپس موجود ہیں جنہیں آئی لیٹس آف لینگر ہینز (Islets of Langerhans) کہتے ہیں۔ یہ آئی لیٹس دو طرح کے ہارمونز یعنی انسولین (insulin) اور گلوکاگون (glucagon) خارج کرتے ہیں۔ گلوکاگون جگر پر اثر انداز ہوتا ہے کہ وہ خون میں گلوکوز خارج کرے اور اس طرح بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن بڑھ جائے۔ انسولین جگر پر اثر انداز ہوتا ہے کہ وہ خون سے زائد گلوکوز اپنے اندر لے جائے اور اس طرح بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن کم ہو جائے۔

اگر کسی شخص کا پنکریاز نارمل مقدار میں انسولین نہیں بناتا تو اس کے خون میں گلوکوز بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن کو 80 سے 120 ملی گرام فی 100ml خون پر قائم رکھا جاتا ہے۔

کنسنٹریشن بڑھ جاتی ہے اور اس بیماری کو ڈیابیطیز میلائیٹس (diabetes mellitus) کہتے ہیں۔ ڈیابیطیز کے مریضوں کو وزن کی کمی، مسلز کی کمزوری اور تھکاوٹ کا سامنا رہتا ہے۔ اس بیماری کو جسم میں انسولین داخل کر کے کنٹرول کیا جاسکتا ہے۔ پہلے جانوروں کے جسم سے نکالی گئی انسولین اس مقصد کے لیے استعمال ہوتی تھی۔ مگر اب جینیٹک انجینئرنگ (genetic engineering) کی بدولت بیکٹیریا میں پیدا کردہ انسانی انسولین بھی دستیاب ہے۔

بلڈ گلوکوز 8-10 گھنٹے کچھ کھائے بغیر	
بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن	تشخیص
70 سے 99 ملی گرام فی 100 ملی لیٹر	نارمل
100 سے 125 ملی گرام فی 100 ملی لیٹر	ڈایابٹیز سے پہلے
126 ملی گرام فی 100 ملی لیٹر یا اس سے زیادہ	ڈایابٹیز

بلڈ گلوکوز 75 گرام گلوکوز ڈرنک پینے کے 2 گھنٹے بعد	
بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن	تشخیص
140 ملی گرام فی 100 ملی لیٹر سے کم	نارمل
140 سے 200 ملی گرام فی 100 ملی لیٹر	ڈایابٹیز سے پہلے
200 ملی گرام فی 100 ملی لیٹر سے زیادہ	ڈایابٹیز

بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن

(Blood Glucose Concentration: BGC)

کائیٹ

اس ٹیسٹ میں خون میں گلوکوز کی مقدار ماپی جاتی ہے۔ اسے ڈایابٹیز کی تشخیص کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔ خون میں گلوکوز کو بغیر کچھ کھائے ہوئے بھی مایا جاتا ہے (خون کو کھانا کھانے کے 8 سے 10 گھنٹے بعد)، کھانے کے حساب کے بغیر (کسی بھی وقت) بھی مایا جاتا ہے اور کھانا کھانے کے بعد بھی مایا جاتا ہے۔ کچھ BGC ٹیسٹ کے نتائج یہاں دیے گئے ہیں۔

Gonads (Reproductive Organs)

6. گونیڈز (جنسی آرگنز)

ٹیسٹیز (testes)؛ واحد ٹیسٹس (testis) اور اووریز (ovaries) نر اور مادہ جنسی آرگنز یعنی گونیڈز ہیں۔ گیمیٹس (gametes) بنانے کے علاوہ گونیڈز ہارمونز بھی خارج کرتے ہیں جنہیں جنسی یعنی سیکس ہارمونز (sex hormones) کہتے ہیں۔ ٹیسٹیز کئی ہارمونز بناتے ہیں مثلاً ٹیسٹوسٹیرون (testosterone)، جو کہ نر کے سیکنڈری سیکس کیریکٹرز (secondary sex characters) بناتا ہے؛ مثال کے طور پر چہرے پر بالوں کا اگنا، آواز میں بھاری پن وغیرہ۔

اووریز ایسٹروجن (oestrogen) اور پروجیسٹرون (progesterone) ہارمونز بناتی ہیں۔ یہ ہارمونز مادہ کے سیکنڈری سیکس کیریکٹرز بناتے ہیں؛ مثال کے طور پر چھاتی کا بڑھنا وغیرہ۔

فیڈ بیک میکانزمز Feedback Mechanisms

اینڈوکرائن گلینڈز مستقل رفتار سے اپنے ہارمونز خارج نہیں کرتے۔ یہ رفتار جسم کی ضروریات کے مطابق تبدیل ہوتی رہتی ہے۔ جسم میں ہونے والے کئی دوسرے اعمال کی طرح، ہارمونز کی سیکریشن بھی فیڈ بیک میکانزم سے کنٹرول کی جاتی ہے۔ فیڈ بیک میکانزم سے مراد ایک عمل کو اس کے ہی آؤٹ پٹ (output) کے ذریعہ کنٹرول (منظم) کرنا ہے۔ فیڈ بیک میکانزمز دو طرح کے ہوتے ہیں۔

ہارٹ بیٹ بھی سست ہو جاتی ہے۔ ہارمون کے زیادہ بننے سے ہائپر تھائی رائیڈ ازم (hyperthyroidism) ہوتا ہے۔ اس کی علامات توانائی کا زیادہ بننا، ہارٹ بیٹ تیز ہو جانا، کثرت سے پسینہ آنا اور ہاتھوں میں کچکپاہٹ ہونا ہیں۔

تھائی رائیڈ گلینڈ ایک اور اہم ہارمون کیلسی ٹونن (calcitonin) بھی بناتا ہے۔ یہ ہارمون خون میں کیلشیم آئینز کی مقدار کم کرتا ہے اور کیلشیم کا خون سے ہڈیوں میں انجذاب تیز کر دیتا ہے۔

3. پیرا تھائی رائیڈ گلینڈز Parathyroid Glands

یہ چار گلینڈز ہیں جو تھائی رائیڈ گلینڈ پر، پچھلی جانب، موجود ہیں۔ ان سے ایک ہارمون پیرا تھورمون (parathormone) نکلتا ہے۔ یہ ہارمون خون میں کیلشیم آئینز کی مقدار کو بڑھاتا ہے۔

اگر پیرا تھورمون زیادہ خارج ہو تو نارمل سے زیادہ کیلشیم آئینز ہڈیوں سے جذب ہو کر خون میں شامل ہو جاتے ہیں۔ اس سے ہڈیاں کمزور ہو جاتی ہیں۔ اگر پیرا تھورمون کی پیداوار میں کمی ہو جائے تو خون کا کیلشیم لیول کم ہو جاتا ہے۔ اس کا نتیجہ ٹیٹنی (tetany) نکلتا ہے، جس سے مسلز کے فعل پر اثر پڑتا ہے۔

کلائی اور نخنے کے جوڑوں میں شدید خم، مسلز میں جھٹکے، اکڑاؤ اور سکڑاؤ (ایٹھمن) ٹیٹنی کی نشانیاں ہیں۔ یہ خون میں کیلشیم لیول کم ہو جانے کی وجہ سے ہوتا ہے، جس سے مسلز اور نرورز زیادہ حساس ہو جاتے ہیں۔

4. ایڈرینل گلینڈز Adrenal Glands

گردوں کے اوپر دو ایڈرینل گلینڈز موجود ہیں۔ ہر ایڈرینل گلینڈ کے دو حصے ہیں: باہر والا حصہ کارٹیکس ہے اور اندر والا میڈولا ہے۔ تناؤ یعنی سٹریس (stress) کے رد عمل کے طور پر ایڈرینل میڈولا سے ایک ہارمون نکالتا ہے جسے اپی نفرین (epinephrine) یا ایڈرینالین (adrenaline) کہتے ہیں۔ یہ ہارمون جسم کو ایمرجنسی صورت حال سے نپٹنے کے لیے تیار کرتا ہے۔ اسی لیے اسے ایمرجنسی ہارمون بھی کہا جاتا ہے۔

جب کسی کو خوف، غصے یا اضطراب کا سامنا ہو تو ہارٹ بیٹ کی رفتار اور شدت میں اضافہ ہو جاتا ہے، بلڈ پریشر بڑھ جاتا ہے، ٹانگوں اور بازوؤں کی طرف خون کا بہاؤ بڑھ جاتا ہے؛ اور ایلیمنٹری کینال اور جلد کی طرف خون کا بہاؤ کم ہو جاتا ہے۔ یہ تبدیلیاں جسم کو ایمرجنسی کا سامنا کرنے کے لیے تیار کرتی ہیں۔

ایڈرینل کارٹیکس سے بہت سے ہارمونز نکلتے ہیں جنہیں کارٹیکو سٹیرائڈز (corticosteroids) کہا جاتا ہے۔ یہ ہارمونز خون میں پانی اور نمکیات کا توازن قائم رکھتے ہیں۔

سرگرمی: Activity

مندرجہ ذیل عنوان پر ایک پیپر (مضمون) لکھیں:

”کوئی مشق مثلاً 100 میٹر کی ریس میں دوڑتے دوران

جسم میں وقوع پزیر ہونے والی تبدیلیاں“

5. پینکریاس Pancreas

اس آرگن کے دو حصے ہیں۔ پینکریاس کا زیادہ تر حصہ نالی (ڈکٹ) والے یعنی ایکسو کرائن (exocrine) گلینڈ کا کام کرتا ہے۔ یہ حصہ ایک

11. وضاحت کریں کہ ایڈرینالین کس طرح زیادہ کام اور ایمرجنسی کی صورت حال میں اپنا کردار ادا کرتا ہے۔
12. فالج اور مرگی کی اہم علامات اور علاج کی فہرست بنائیں۔

The Terms to Know

اصطلاحات سے واقفیت

- ایکرومیگلی • مکسڈ نرو • ایکوئس ہومر • ایگزائن • کیلیسی ٹونن • سیل باڈی
- سیریلیم • کورانڈ • میڈولا اوبلاٹکلیا • سیریرم • سیریرل ہی سفیر • کا کلیا
- کلربلائنڈ نیس • کوز • کارنیا • کریٹینیل نرو • ڈینڈرائٹ • ڈایابٹیز میلٹائٹس
- گلوکاکون • ایئرڈرم • ایفیکٹر • اینڈوکرائن گلینڈ • مرگی • اپی نیفرین
- ایسٹروجن • یوسٹیکین ٹیوب • ایکوکرائن گلینڈ • گینگی اون • گرے میٹر • ہارمون
- ہائپر میٹروپیا • ہائپو تھیلے مس • انسولین • انٹرنیوران • آئیوڈو پسن • آئرس
- آئی لیس آف • سیریرو پائل • نوڈز آف رین • اینٹی ڈائیورٹک • سالتھیری نرو امپلس • ماکن شیتھ
- لیٹر ہینز • فلوئڈ • ویر • ہارمون
- مائے اوپیا • نرو • نیوران • مینن جیز • آپٹک ڈسک • آکسیوٹن
- فالج • پیرا تھورمون • پیرا تھائی رائنڈ • پچوٹری • پائز
- پیوہل • ریسپنڈر • ریفلکس آرک • ریٹینا • روڈو پسن • راڈز
- موٹرنرو • شوآن سیل • سکیرا • سیکی سرکولر کینالز • سینری نرو • سو میٹوٹرافن
- سپائل نرو • ٹمپینم • ٹیسٹوٹیرون • تھیلے مس • تھائی رائنڈ • تھائی راکسن
- سپنری • ویزوپرسن • ویٹی بیول • وٹرس ہومر • تھائی رائنڈ سٹیمولیٹنگ
- لگمنٹ

Initiating and Planning

سوچنا اور پلاننگ

1. تجزیہ کریں کہ پودوں (مثلاً سورج مکھی) کا سٹیمولائی کے خلاف رد عمل بہت سست کیوں ہوتا ہے۔
2. نروس اور ہارمونل کوآرڈی نیشن کا ایک تصور بنائیں۔ اس تصور میں تاروں سے بجلی گزرنے کا موازنہ نیورانز میں نرو امپلس گزرنے سے اور مائعات میں کنوئیکشن (convection) کرنٹ کا موازنہ خون میں ہارمونز گزرنے سے کریں۔
3. ایک صحت مند انسان کی BGC (بلڈ گلوکوز کنسنٹریشن) کا موازنہ ڈایابٹیز میلٹائٹس کے ایک مریض کی BGC سے کریں۔

جائزہ سوالات



Multiple Choice

کثیر الانتخاب

1. ایسے باریک ریشے جو زروا پلسز کو سیل باڈی سے دور لے جاتے ہیں:
 - (ا) ایگزائز
 - (ب) ڈینڈرائٹس
 - (ج) سائی ٹپسز
 - (د) مائکن شیتھ
2. نروس سسٹم کا کون سا حصہ اپنے فعل میں غیر ارادی ہوتا ہے؟
 - (ا) سویٹنگ نروس سسٹم
 - (ب) موٹر نروس سسٹم
 - (ج) آٹونومک نروس سسٹم
 - (د) سینری نروس سسٹم
3. نیورانز کی کون سی قسم سنٹرل نروس سسٹم میں پائی جاتی ہے؟
 - (ا) صرف سینری نیورانز
 - (ب) صرف موٹر نیورانز
 - (ج) سینری اور موٹر نیورانز دونوں
 - (د) صرف انٹر نیورانز
4. دماغ کا کون سا حصہ مسلسل کی حرکات، حسوں (سینسز) کی وضاحت اور یادداشت کا ذمہ دار ہے؟
 - (ا) پانز
 - (ب) میڈولا او بلانکیٹا
 - (ج) سیربرم
 - (د) سیریلیم
5. سننے کے علاوہ، کان جسم کا اور کون سا اہم فعل سرانجام دیتے ہیں؟
 - (ا) ہارمون سیکریشن
 - (ب) جسم کا توازن
 - (ج) نروسز پر پریشر میں کمی
 - (د) یہ تمام
6. مائکن شیتھ کو _____ بناتے ہیں، جو کہ کچھ نیورانز کے گرد لپٹے ہوتے ہیں۔
 - (ا) نوڈز آف رین ویر
 - (ب) ایگزائز
 - (ج) ڈینڈرائٹس
 - (د) شوآن سلز
7. یہ ہینڈ برین کا حصہ نہیں ہوتا:
 - (ا) پانز
 - (ب) میڈولا او بلانکیٹا
 - (ج) سیربرم
 - (د) سیریلیم
8. جب آپ ایک ثابت دماغ کو دیکھتے ہیں تو جو چیز آپ کو سب سے بڑی اور بہت بلند نظر آتی ہے، وہ کیا ہے؟
 - (ا) پانز
 - (ب) سیربرم
 - (ج) سیریلیم
 - (د) میڈولا او بلانکیٹا
9. انسولین اور گلوکاگون کہاں بنتے ہیں؟
 - (ا) ہائپو تھیلیمس
 - (ب) انٹیر پچوٹری
 - (ج) جگر
 - (د) پینکریاس

10. یہ تمام ہارمونز ہیں، سوائے:

(ا) انسولین

(ج) گلوکاگون

(ب) تھائی رائکسن

(د) پپسینو جین

Short Questions

مختصر سوالات



1. جانداروں میں کوآرڈی نیشن کی دو اقسام کی نشان دہی کریں۔
2. نروس کوآرڈی نیشن اور کیمیکل کوآرڈی نیشن کے طریقہ کار میں فرق بیان کریں۔
3. کوآرڈی نیشن کے اہم اجزاء کون سے ہیں؟
4. ریفلیکس ایکشن اور ریفلیکس آرک کی تعریف کریں۔
5. ریفلیکس ایکشن کے دوران ایک نرو امپلس کے رستے کی نشان دہی کریں۔
6. دھیمی اور تیز روشنی میں پیوپل کارڈ عمل بیان کریں۔
7. وٹامن A کا بصارت سے کیا تعلق ہے؟ اس کی کمی سے رہینا پر کیا اثرات ہوتے ہیں؟
8. اصطلاحات 'ہارمون' اور 'اینڈو کرائن سسٹم' کی تعریف کریں۔

Understanding the Concepts

فہم و ادراک

1. وضاحت کریں کہ اگر جانداروں کی سرگرمیوں میں کوآرڈی نیشن نہ ہو تو کیا ہو سکتا ہے۔
2. دماغ کے ان حصوں کے مقامات اور افعال بیان کریں: سیر بیرم، سیر بہلم، پچوٹری گلینڈ، تھیلے مس، ہاپو تھیلے مس، میڈولا اولیفا۔
3. نیوران کی تعریف کریں اور ایک عمومی نیوران کی ساخت بیان کریں۔
4. انسانی آنکھ کی ساخت بیان کریں۔
5. بیرونی، درمیانی اور اندرونی کان کی ساخت آپ کیسے بیان کریں گے؟
6. دور اور نزدیک کی نظر کے نقائص کیا ہوتے ہیں اور ان کا علاج کیسے کیا جاسکتا ہے؟
7. توازن قائم رکھنے میں کان کیا کردار ادا کرتا ہے؟
8. آنکھ کی ساخت اور اس کے مختلف مسائل کے علم میں ابن الہیثم اور علی ابن عیسیٰ کا کیا کردار ہے؟
9. اینڈو کرائن سسٹم کے اہم گلینڈز (پچوٹری، تھائی رائڈ، پنکریاز، ایڈریئل، گونیڈز) کا خاکہ بیان کریں جس میں ان کے ہارمونز کے نام اور افعال بتائیں۔
10. انسولین اور گلوکاگون کے حوالے سے ٹیکہ فیڈ بیک کی وضاحت کریں۔

فوری دورے (seizures) پڑتے ہیں۔ مرگی کے دورہ سے مراد دماغ کی ایک عارضی اور غیر معمولی حالت ہے جس میں مریض پر رعشہ (convulsions) طاری ہوتا ہے۔

جوان لوگوں میں مرگی کی وجہ جینیٹک یا نمو (development) کے دوران کی ہو سکتی ہے۔ 40 سال سے زیادہ عمر کے لوگوں میں مرگی کی بڑی وجہ دماغ میں رسولیاں یعنی ٹیومرز (tumours) ہو سکتی ہیں۔ سر پر چوٹ (trauma) اور سنٹرل نروس سسٹم میں انفیکشن ہو جانے سے کسی بھی عمر میں مرگی ہو سکتی ہے۔

مرگی کا مکمل علاج دستیاب نہیں ہے البتہ ادویات مرگی کے دوروں کو کنٹرول کر سکتی ہیں۔ مرگی کے مریضوں کو علاج کے لیے اور دوروں سے بچنے کے لیے روزانہ ادویات لینا پڑتی ہیں۔ ایسی ادویات کو نافع رعشہ (anticonvulsant) یا نافع مرگی (antiepileptic) ادویات کہتے ہیں۔



مرگی کے دورے کے دوران مریض کے منہ میں کوئی چیز نہیں رکھنی چاہیے کیونکہ نتیجے میں کوئی بڑا زخم ہو سکتا ہے۔ ہو سکتا ہے کہ مریض اپنی ہی زبان کاٹ لے۔

نروس سسٹم کے اجزاء اور اس کے افعال کے علم نے انسان کو فالج اور مرگی سمیت کئی نروس امراض کی تشخیص اور علاج میں مدد دی ہے۔ انسان نے دماغ کے وہ حصے دریافت کر لیے ہیں جو مختلف سینس آرگنز سے اطلاعات لیتے ہیں اور ایسے حصے بھی دریافت کر لیے ہیں جو مختلف ایگزیٹریٹو کو پیغامات بھیجتے ہیں۔ یہ علم دماغ کے درست کام نہ کرنے والے حصوں کی شناخت میں بہت مدد دیتا ہے۔

Activities

سرگرمیاں



2. دونوں طرح کی کوآرڈی نیشن سے پیدا ہونے والے ریپانس کی تیزی میں فرق معلوم کر کے رکارڈ کریں۔
ایک تجربہ کریں جس میں ایک سکیل (scale) کو اس کے نچلے کنارے سے انگوٹھے اور شہادت کی انگلی کے درمیان پکڑ کر چھوڑیں اور اسے دوبارہ پکڑ لینے کا ٹائم ریکارڈ کریں۔

3. بھیڑیا بکری کی آنکھ کے طولی تراشہ میں مختلف حصوں کی شناخت کریں اور اس کی ڈایا گرام بنا کر لیبل بھی کریں۔
4. ایک تجربہ کریں جس میں میڈک کے پنڈلی (shin) مسلز کو 12 ولٹ کا ڈائریکٹ کرنٹ (DC current) دے کر کنٹریکٹ (contract) کروائیں۔

5. ایک دوست کی نظر چیک کریں اور تشخیص کریں کہ آیا وہ دور یا نزدیک کی نظر کی کمزوری کا شکار ہے!
6. ایک تجربہ کریں جس میں ایک طالب علم دوسرے کی آنکھوں میں تیز روشنی ڈالے اور اس کی آنکھ کا پیوپل سکڑنے کا وقت نوٹ کرے۔

Science, Technology and Society

سائنس، ٹیکنالوجی اور سوسائٹی

1. وضاحت کریں کہ پیا نو بجاتے یا گنتی لکھتے دوران نروس سسٹم ہاتھ کی پیچیدہ اور باہم منسلک حرکات کو کیسے باربط بناتا ہے۔
2. تجزیہ کریں کہ اس علم نے کتوں اور پالتو جانوروں کو مخصوص کام کی تربیت دینے میں انسانوں کی کیسے مدد کی ہے۔
3. وجہ بتائیں کہ کسی پسندیدہ خوراک کا سوچتے ہی منہ میں پانی کیوں آ جاتا ہے۔
4. آسمان میں بجلی کی چمک دیکھنے اور بادلوں کی گرج سننے میں وقت کا فرق کیوں ہوتا ہے؟ دلائل دیں۔
5. وضاحت کریں کہ جنگلی جانوروں کی بقا کے لیے آنکھیں کس طرح اہم ہیں۔
6. وضاحت کریں کہ ہوائی جہاز کے پائلٹ کے لیے کلر بلائنڈ نیس ایک بڑی رکاوٹ ہے۔
7. تصور کریں کہ کس طرح سائنسی ترقی نے ڈایابیز کا مسئلہ حل کرنے میں مدد دی ہے۔
8. اس عنوان پر ایک پیپر (مضمون) لکھیں: ”کوئی مشق مثلاً 100 میٹر کی ریس میں دوڑتے دوران جسم میں وقوع پزیر ہونے والی تبدیلیاں“
9. نروس سسٹم کے علم نے کس طرح انسان کو فالج اور مرگی جیسے امراض کے علاج میں مدد دی ہے؟

On-line Learning

آن لائن تعلیم

1. www.biology-online.org/8/1_nervous_system.htm
2. www.tutorvista.com/.../biology-nervous-system
3. www.educypedia.be/education/nervoussystem.htm
4. www.animate4.com/neuron-animation.htm
5. en.wikipedia.org/wiki/Neuron